

Oświadczenie Wykonawcy o prawie wykonywania zawodu ratownika medycznego

Jestem świadomy ciążącego na mnie obowiązku złożenia wniosku o wydanie prawa wykonywania zawodu ratownika medycznego i o wpis do rejestru ratowników medycznych, czyli obowiązku formalnego potwierdzenia prawa wykonywania zawodu, w terminie do dnia 22 czerwca 2025 r., pod rygorem rozwiązania umowy przez Zamawiającego bez zachowania okresu wypowiedzenia ze skutkiem natychmiastowym.

Jestem także świadomy, że do dnia 22 czerwca 2025 r. mogę wykonywać zawód ratownika medycznego bez uzyskania dokumentu "Prawo wykonywania zawodu ratownika medycznego" oraz bez wpisu do rejestru ratowników medycznych, a po upływie wskazanego terminu - pod warunkiem złożenia przeze mnie wniosku o wydanie prawa wykonywania zawodu ratownika medycznego i o wpis do rejestru ratowników medycznych.

.....

(data i podpis oferenta)