ŚLUBOWANIE

„Ja, ratownik Wodnego Ochotniczego Pogotowia Ratunkowego, przyjmuję za swoje godło niebieski krzyż i złotą kotwicę. Ślubuję, dopóki zdrów będę i sił mi wystarczy, bez względu na warunki: rzetelnie wypełniać obowiązki ratownika WOPR; ratować osoby, którym zagraża niebezpieczeństwo utraty życia lub zdrowia na wodach; dbać o sprawność i doskonalić umiejętności ratownika WOPR; wszelką wiedzą i doświadczeniem wytrwale przyczyniać się do poprawy bezpieczeństwa na polskich wodach."

Nie można zatrudnić ratownika WOPR bez ważnych badań lekarskich za dany rok kalendarzowy i opłaconej składki członkowskiej.

ZA/1003

Legitymacja Nr
A038185

Sztejmer Marcin
(własnoręczny podpis)

Nazwisko SZTEJMER
Imię MARCIN BOGDAN
PESEL 83073107797

Posiadacz niniejszej legitymacji jest członkiem

WODNEGO OCHOTNICZEGO POGOTOWIA RATUNKOWEGO

Legitymacja wydana przez

(pieczątka)

ZAMOŚĆ, dnia 05.07.2017r

PREZES
Zarządu Rej. WOPR w Zamościu
Podpis
Piotr Synowiec

3

AKADEMIA MISTRZOSTWA SPORTOWEGO REKREACJI I TURYSTYKI

Marcin Sztejmer
(podpis)

LEGITYMACJA INSTRUKTORA

Nr 0074/AMS/2012

Pan/i Marcin Sztejmer
(imię i nazwisko)

ur. 31-07-1983

uzyskał/a stopień

INSTRUKTORA REKREACJI RUCHOWEJ

kajakarstwo
(specjalność)

Akademia Mistrzostwa Sportowego Rekreacji i Turystyki im. Sławomira Szymczaka we Wrocławiu
(organ wydający)

Wrocław, 10-06-2012r.
(miejscowość, data)

Po ukończeniu kursu zorganizowanego przez

Rejonowe WOPR w Zamościu

w Krasnobrodzie

w dniach 30.07 - 05.08.2007r.

MARCIN BOGDAN SZTEJMER

uzyskał stopień

MŁODSZEGO RATOWNIKA WOPR

Komisja Egzaminacyjna

Instruktor Ratownictwa WOPR Nr 860

(pieczątki i podpisy)

INSTRUKTOR WOPR Bogusław Kuźmiński NR 932

(pieczątki i podpisy)

WODNE OCHOTNICZE POGOTOWIE RATUNKOWE REJONOWE ZARZĄD w ZAMOŚCIU pieczęć

Krasnobród, dnia 05.08.2007r.

Po ukończeniu kursu zorganizowanego przez

REJONOWE WOPR ZAMOŚĆ

w KRASNOBRODZIE

w dniach 26.07 - 04.08.2008

MARCIN SZTEJMER

(imię i nazwisko)

uzyskał stopień

RATOWNIKA WOPR

WODNE OCHOTNICZE POGOTOWIE RATUNKOWE WOJEWÓDZTWA LUBELSKIEGO 3 pieczęć

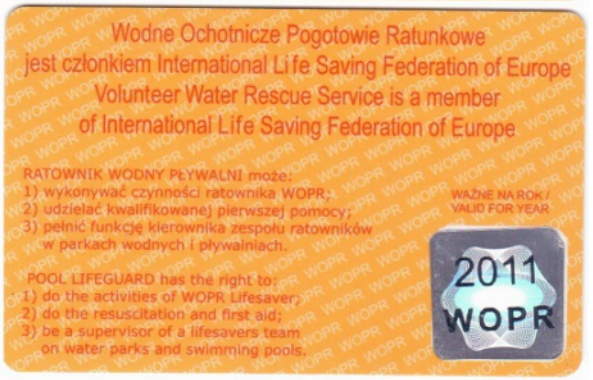
Komisja Egzaminacyjna

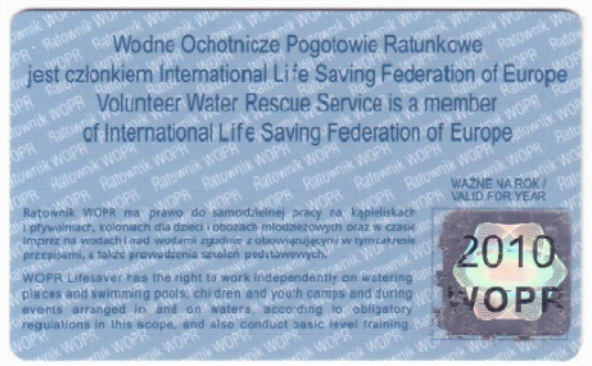
INSTRUKTOR WOPR Bogusław Kuźmiński NR 932

Instruktor Ratownictwa WOPR Nr 860

(pieczątki i podpisy)

KRASNOBRÓD, dnia 04.08.2008





WODNE OCHOTNICZE POGOTOWIE RATUNKOWE

NAZWISKO / SURNAME
Sztejmer

IMIĘ / FIRST NAME
Marcin

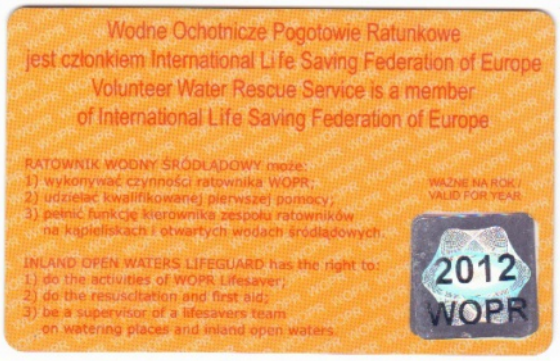
PESEL / PERSONAL NUMBER
83073107797

ORGAN WYDAJĄCY / ISSUE
Zarząd Główny WOPR w Warszawie
Board of Directors of WOPR in Warsaw

STOPIEŃ / RANK
RATOWNIK WODNY ŚRÓDLĄDOWY/
INLAND OPEN WATERS LIFEGUARD

PODPIS / SIGNATURE

A038185
NUMER LEGITYMACJI WOPR
WOPR IDENTITY CARD No.



Wodne Ochotnicze Pogotowie Ratunkowe
jest członkiem International Life Saving Federation of Europe
Volunteer Water Rescue Service is a member
of International Life Saving Federation of Europe

RATOWNIK WODNY ŚRÓDLĄDOWY może:
1) wykonywać czynności ratownika WOPR;
2) udzielać kwalifikowanej pierwszej pomocy;
3) pełnić funkcję kierownika zespołu ratowników na kąpieliskach i otwartych wodach śródlądowych.

INLAND OPEN WATERS LIFEGUARD has the right to:
1) do the activities of WOPR Lifesaver;
2) do the resuscitation and first aid;
3) be a supervisor of a lifesavers team on watering places and inland open waters.

WAŻNE NA ROK / VALID FOR YEAR
2012
WOPR

WODNE OCHOTNICZE POGOTOWIE RATUNKOWE

NAZWISKO / SURNAME
Sztejmer

IMIĘ / FIRST NAME
Marcin

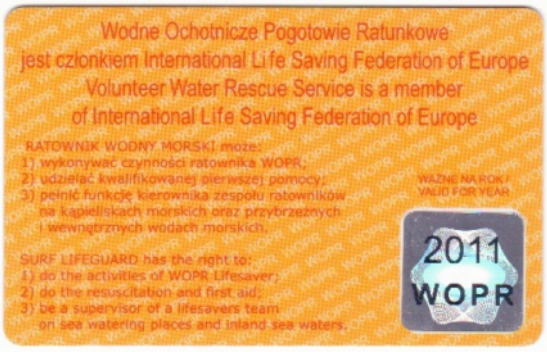
PESEL / PERSONAL NUMBER
83073107797

ORGAN WYDAJĄCY / ISSUE
Zarząd Główny WOPR w Warszawie
Board of Directors of WOPR in Warsaw

STOPIEŃ / RANK
RATOWNIK WODNY MORSKI /
SURF LIFEGUARD

PODPIS / SIGNATURE

A038185
NUMER LEGITYMACJI WOPR
WOPR IDENTITY CARD No.



Wodne Ochotnicze Pogotowie Ratunkowe
jest członkiem International Life Saving Federation of Europe
Volunteer Water Rescue Service is a member
of International Life Saving Federation of Europe

RATOWNIK WODNY MORSKI może:
1) wykonywać czynności ratownika WOPR;
2) udzielać kwalifikowanej pierwszej pomocy;
3) pełnić funkcję kierownika zespołu ratowników na kąpieliskach morskich oraz przybrzeżnych i wewnętrznych wodach morskich.

SURF LIFEGUARD has the right to:
1) do the activities of WOPR Lifesaver;
2) do the resuscitation and first aid;
3) be a supervisor of a lifesavers team on sea watering places and inland sea waters.

WAŻNE NA ROK / VALID FOR YEAR
2011
WOPR

RZECZPOSPOLITA POLSKA
REPUBLIC OF POLAND

PATENT NR 007001
STARSZEGO STERNIKA MOTOROWODNEGO
CERTIFICATE OF COMPETENCY OF SENIOR MOTORBOAT HELMSMAN

NAZWISKO/SURNAME
SZTEJMER

IMIONA/GIVEN NAMES
MARCIN

DATA I MIEJSCE URODZENIA/DATE AND PLACE OF BIRTH
31-07-1983 SZCZEBRZESZYN

PESEL/PERSONAL NUMBER
83073107797

PODPIS/SIGNATURE

POLSKI ZWIĄZEK MOTOROWODNY I NARCIARSTWA WODNEGO ZAŚWIADCZA, ŻE POSIADACZ NINIEJSZEGO PATENTU JEST UPRAWNIONY DO:
1. PROWADZENIA JACHTÓW MOTOROWYCH PO WODACH ŚRÓDLĄDOWYCH,
2. PROWADZENIA JACHTÓW MOTOROWYCH O DŁUGOŚCI KADŁUBA DO 12 M PO:
- WODACH MORZA BAŁTYCKIEGO I INNYCH MÓRZ ZAMKNIĘTYCH,
- INNYCH WODACH MORSKICH W STREFIE DO 20 MIL MORSKICH OD BRZEGU.

THE POLISH MOTORBOAT AND WATER SKI ASSOCIATION HEREBY CERTIFIES THAT THE HOLDER OF THIS CERTIFICATE IS AUTHORIZED TO:
1. OPERATE MOTOR BOATS IN ALL INLAND WATERS.
2. OPERATE MOTOR BOATS OF HULL LENGTH UP TO 12 METRES:
- IN THE BALTIC SEA AND OTHER LAND-LOCKED SEAS,
- IN OTHER SEAS IN COASTAL AREA LIMITED TO 20 NAUTICAL MILES FROM LAND.

Sekretarz Generalny
Paweł Szabelewski

Warszawa, 03-11-2007
MIEJSCE I DATA WYDANIA/PLACE AND DATE OF ISSUE

PODPIS I PIECZĘĆ/SIGNATURE AND STAMP

PATENT WYDANO NA PODSTAWIE ART. 53A UST. 6 USTAWY Z DNIA 18 STYCZNIA 1996 R. O KULTURZE FIZYCZNEJ (DZ. U. Z 2001 R. NR 81, POZ. 889, Z PÓŹNIEJSZYMI ZMIANAMI).
THIS CERTIFICATE HAS BEEN ISSUED BY VIRTUE OF ART. 53A (6) OF THE SPORTS LAW OF 18 JANUARY 1996 (JOURNAL OF LAWS OF 2001, NO. 81, ITEM 889, WITH FURTHER CHANGES).

RZECZPOSPOLITA POLSKA
REPUBLIC OF POLAND

LICENCJA NR 003409
LICENSE NR

SZTEJMER
NAZWISKO/SURNAME

MARCIN
IMIONA/GIVEN NAMES

83073107797
PESEL/PERSONAL NUMBER

31.07.1983 r. SZCZEBRZESZYN
DATA I MIEJSCE URODZENIA/DATE AND PLACE BIRTH

PODPIS/SIGNATURE

POLSKI ZWIĄZEK MOTOROWODNY I NARCIARSTWA WODNEGO ZAŚWIADCZA, ŻE POSIADACZ NINIEJSZEJ LICENCJI JEST UPRAWNIONY DO:
1. HOLOWANIA NARCIARZA WODNEGO
2. HOLOWANIA STATKÓW POWIETRZNYCH

POLISH MOTORBOAT AND WATER SKI ASSOCIATION HEREBY CERTIFIES THAT THE HOLDER OF THIS LICENSE IS AUTHORIZED TO:
1. TOW A WATER SKIER
2. TOW AN AIRSHIP

Sekretarz Generalny
Paweł Szabelewski

Warszawa, dnia 16.12.2008 r.
MIEJSCE I DATA WYDANIA
PLACE AND DATE OF ISSUE

PODPIS I PIECZĘĆ
SIGNATURE AND STAMP

PATENT WYDANO NA PODSTAWIE ART. 53A UST. 6 USTAWY Z DNIA 18 STYCZNIA 1996 R. O KULTURZE FIZYCZNEJ (DZ. U. Z 2001 R., NR 81, POZ. 889, Z PÓŹNIEJSZYMI ZMIANAMI).
THIS CERTIFICATE HAS BEEN ISSUED BY VIRTUE OF ART. 53A (6) OF THE SPORTS LAW OF 18 JANUARY 1996 (JOURNAL OF LAWS OF 2001, NO. 81, ITEM 889, WITH FURTHER CHANGES).

AKADEMIA
MISTRZOSTWA SPORTOWEGO
REKREACJI I TURYSTYKI

Marcin Sztejmer
(podpis)

LEGITYMACJA INSTRUKTORA

Nr 0074/AMS/2012

Pan/i Marcin Sztejmer
(imię i nazwisko)

ur. 31-07-1983

uzyskał/a stopień

INSTRUKTORA REKREACJI RUCHOWEJ

kajakarstwo
(specjalność)

Akademia Mistrzostwa Sportowego
Rekreacji i Turystyki
im. Sławomira Szymczaka
we Wrocławiu
(organ wydający)

Wrocław, 10-06-2012r.
(miejscowość, data)

TRIAGE
CENTRUM RATOWNICTWA SPECJALISTYCZNEGO

RATOWNICTWO MEDYCZNE

Zamość, 14.04.2012
(miejscowość, data)

Nr R/KPP/04/708/2012r
(numer zaświadczenia)

Centrum Ratownictwa Specjalistycznego
T R I A G E
ul. Karola Olszewskiego 71/5
51-642 Wrocław
NIP 611-248-15-16

(pieczęć podmiotu prowadzącego kurs)

ZAŚWIADCZENIE

O UKOŃCZENIU KURSU W ZAKRESIE KWALIFIKOWANEJ PIERWSZEJ POMOCY I UZYSKANIU TYTUŁU RATOWNIKA

Zaświadcza się, że:

Pan/Pani Marcin Sztejmer / 83073107797
(imię i nazwisko) (nr PESEL)

W dniach od ..... **do** .....
(dzień/miesiąc/rok) (dzień/miesiąc/rok)

Uczestniczył(a) w kursie w zakresie Kwalifikowanej Pierwszej Pomocy, organizowanym przez:

FUNDACJA "PIERWSZA POMOC" ul. Gen. J.H. Dąbrowskiego 4, 85-158 Bydgoszcz
(nazwa i siedziba podmiotu prowadzącego kurs)

i złożył(a) egzamin przed Komisją Egzaminacyjną z wynikiem pozytywnym uzyskując tytuł RATOWNIKA.

(Zgodnie z Ustawą o Państwowym Ratownictwie Medycznym z dnia 8 września 2006r). Zaświadczenie jest ważne przez 3 lata licząc od daty jego wystawienia.

Z upoważnienia
KONSULTANTA WOJEWÓDZKIEGO
w dziedzinie medycyny ratunkowej
woj. dolnośląskie

Dr n. med. Krzysztof DUDEK
Specjalista Chirurgii Ogólnej i Torakochirurgii
WROCŁAW, ul. Ratajów 4
tel. 071 364 41 60, 471 76 43

Kierownik merytoryczny
kursu TRIAGE
Ratownik Medyczny 1213/P

Kacper Rybak

(pieczęć i podpis kierownika podmiotu prowadzącego kurs)

(podpisy członków komisji egzaminacyjnej)

Fundacja „PIERWSZA POMOC"
ul. Gen. J. H. Dąbrowskiego 4
85-158 BYDGOSZCZ
REGON 340179932
(2)

.....
(pieczęć podmiotu prowadzącego kurs)

Bydgoszcz, 08.06.2009

.....
(miejscowość, data)

Nr 372/ 2009 r.
(numer zaświadczenia)

ZAŚWIADCZENIE

o ukończeniu kursu w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy
i uzyskaniu tytułu ratownika

Zaświadcza się, że:

Pan/i **Sztejmer Marcin (83073107797)**
(imię i nazwisko, numer PESEL)

uczestniczył/a w organizowanym przez

Fundację „PIERWSZA POMOC",

ul. Gen. J.H. Dąbrowskiego 4, 85-158 Bydgoszcz
(nazwa i siedziba podmiotu prowadzącego kurs)

w dniach: od ——— do ———
(dzień/miesiąc/rok) (dzień/miesiąc/rok)

kursie w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy

i złożył/a egzamin przed Komisją Egzaminacyjną z wynikiem pozytywnym, uzyskując tytuł

ratownika

Konsultant Wojewódzki
ds. medycyny ratunkowej
dr n. med. Przemysław Paciorek

.....
(pieczęć i podpis kierownika
podmiotu prowadzącego kurs)

.....
(podpisy członków komisji egzaminacyjnej)

1716069 *dr n. med. Joanna Hałas*
specjalista anestezjologii
i intensywnej terapii
i medycyny ratunkowej

LSCDN

Lubelskie Samorządowe Centrum Doskonalenia
Nauczycieli Oddział w Zamościu

ul. Lwowska 19, 22 - 400 Zamość
http://www.lscdn.pl
e-mail zamosc@lscdn.pl

tel. 846384396
tel./fax. 846393020

Zaświadczenie

Pan/i Marcin Sztejmer

urodzony/a 31.07.1983r. *w* Szczebrzeszynie

ukończył/a w roku szkolnym 2010/2011

KURS

KIEROWNIKÓW WYCIECZEK SZKOLNYCH

I OBOZÓW WĘDROWNYCH

w wymiarze 10 godzin zajęć dydaktycznych

Podstawy prawne:
Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 19 listopada 2009r. w sprawie placówek doskonalenia nauczycieli (Dz. U. Nr 200, poz. 1537).
Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej i Sportu z dnia 8 listopada 2001 r. w sprawie warunków i sposobu organizowania przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki krajoznawstwa i turystyki (Dz. U. Nr 135, poz. 1516).

Kierownik kursu

mgr inż. Artur Gontarz

LUBELSKIE SAMORZĄDOWE
CENTRUM DOSKONALENIA NAUCZYCIELI
Oddział w Zamościu
22-400 Zamość, ul. Lwowska 19
tel. 084-638-43-96, tel./fax 084-639-30-20
NIP 946-17-76-938 REGON 001373654

Kierownik
LSCDN O/ Zamość

mgr Bogdan Leszczuk

NR 09/C/OZ/2010

Zamość, 28.10.2010r.