



Słupsk, dnia 22.11.2022 r.

SOSiR.DN.014.142.4.2022

W odpowiedzi na wniosek o udostępnienie informacji publicznej z dnia 07.11.2022 r., na podstawie art. 10 w zw. z art. 23 ustawy z dnia 06 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz. U z 2022 r. poz. 902), w załączeniu przedstawiam posiadaną dokumentację ratowników wodnych wykonujących ratownictwo wodne na pływalni krytej Słupskiego Ośrodka Sportu i Rekreacji w okresie od 01.01. do 31.12.2023 r.

Jednocześnie informuję, że kwalifikacje pozostałych osób zostały już udostępnione w poprzedniej korespondencji.

DYREKTOR
Słupskiego Ośrodka Sportu
i Rekreacji w Słupsku
Agnieszka Klimczak

FUNDACJA D.T. SPORT
ul. Średnia 16, 64-100 Leszno
NIP 6972330656 Reg. 366461631
KRS 0000661438
tel. 507 349 299

(pieczęć podmiotu uprawnionego do
Wykonywania ratownictwa wodnego
Prowadzącego szkolenia)

ZA ZGODNOŚĆ
Z ORYGINAŁEM

potwierdzenie
Janusz Tysper

Stupsk 19-05-2022r.

3/SŁU/RW/2021

(numer zaświadczenia)

ZAŚWIADCZENIE

O UKOŃCZENIU KURSU SZKOLENIA RATOWNIKÓW WODNYCH

Zaświadcza się, że:

Pan/Pani

VITALII DEMIANENKO

(imię i nazwisko)

W dniach:

od 02-05-2022 r. do 19-05-2022 r.

Uczestniczył(a) w szkoleniu ratowników wodnych organizowanym przez:

Fundacja D.T. Sport, ul. Średnia 16, 64-100 Leszno

Nr zgody na wykonywanie ratownictwa wodnego MSW:

DOLIZK-NRGW-0272-2/2018

I złożył(a) egzamin z wynikiem **POZYTYWNYM**

na podstawie przepisów rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych z dnia 21
czerwca 2012 r. w sprawie szkoleń w ratownictwie wodnym (Dz. U. poz. 747).

FUNDACJA D.T. SPORT
Prezes Zarządu
Dariusz Tysper

(pieczęć imienna i podpis kierownika podmiotu
uprawnionego do wykonywania ratownictwa wodnego
prowadzącego szkolenia)

1/1W/2020	INSTRUKTOR Ratownictwa Wodnego Paweł Tuchowski
-----------	--

Paweł Tuchowski

(podpisy członków komisji egzaminacyjnej)

SAMPLE Szkolenia Medyczne
Maciej Ostrowski
51-649 Wrocław, ul. Bacciarellego 21/3
NIP 897-172-26-51, Regon 021087246
Tel. +48 664 209 999

Wrocław, dn. 20 maja 2022 roku



**ZA ZGODNOŚĆ
Z ORYGINAŁEM**
przekazane
Anna Sarczewska

Nr 30/05/2022 r.
(numer zaświadczenia)

ZAŚWIADCZENIE

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

Zaświadcza się

Pan/Pani Vitalii Demianenko,

(Imię i nazwisko, numer PESEL lub rodzaj i numer dotychczasowego tożsamości)

uczestniczył(a) w organizowanym przez

SAMPLE Szkolenia Medyczne Maciej Ostrowski
Ul. Bacciarellego 21/3, 52- 649 Wrocław

w dniach: od 14.05.2022 r. do 20.05.2022 r.

(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

mgr Maciej Ostrowski
Ratownik Ratowniczy
3626/Z

.....
(podpis, imię i nazwisko oraz oznaczenie
podmiotu funkcji kierownika podmiotu prowadzącego kurs)

Z upoważnienia
KONSULTANTA WZBRAWIOTRZĘBEGO
wywodząca dohodowego
w dziedzinie medycyny ratunkowej

Dominik Kubiński

.....
(podpis członka komisji egzaminacyjnej)

mgr Aleksandra Sarczewska
Pierwsza Ratowniczka
3626/Z

.....
(podpisy członków komisji egzaminacyjnej)

31(2) Med.
Anna Sarczewska
PWZ 2693/64



FUNDACJA D.T. SPORT
ul. Średnia 16, 64-100 Leszno
NIP 6972330656 Reg. 366461631
KRS 0000661438
tel. 507 349 299

Słupsk 19-05-2022.

(pieczęć podmiotu prowadzącego kurs)

SŁU/PŁ/3/2022

(numer zaświadczenia)

ZAŚWIADCZENIE

O UKOŃCZENIU KURSU PŁETWONURKA BADAWCZEGO
z elementami szkolenia z zakresu przeszukiwania niecek pływalni i
kąpielisk

Zaświadcza się, że:

Pan/Pani **VITALII DEMIANENKO**
(imię i nazwisko)

W dniach: od 16-05-2022. do 19-05-2022.

Fundacja DT Sport, ul. Średnia 16, 64-100 Leszno

Na podstawie wpisu do Rejestru Instytucji Szkoleniowych pod numerem Nr2.30/00260/208

PROGRAM SZKOLENIA

- T1- wiadomości ogólne o nurkowaniu
- T2- elementarne zasady techniki nurkowania
- T3- zasady przeszukiwania pływalni i kąpielisk
- P1 – posługiwanie się sprzętem nurkowym
- P2-umowne znaki nurkowe
- P3 – oddychanie z aparatu powietrznego
- P4 – przeszukiwanie dna


Uprawnia do przeszukiwania niecek basenowych do głębokości 3 metrów

**ZA ZGODNOŚĆ
Z ORYGINAŁEM**

podpisem 

FUNDACJA D.T. SPORT
Prezes Zarządu
Dariusz Mysner

(pieczęć i podpis
kierownika podmiotu
prowadzącego kurs)



(podpisy członków komisji egzaminacyjnej)

FUNDACJA D.T. SPORT
ul. Średnia 16, 64-100 Leszno
NIP 6972330656 Reg. 366461631
KRS 0000661438
tel. 507 349 299

Pogorzelica, 14.06.2022 r.

30/ RW/POG/2021

(numer zaświadczenia)

(pieczęć podmiotu uprawnionego do
Wykonywania ratownictwa wodnego
Prowadzącego szkolenia)

ZAŚWIADCZENIE

O UKOŃCZENIU KURSU SZKOLENIA RATOWNIKÓW WODNYCH

Zaświadcza się, że:

Pan/Pani

MARK HLYNCHUK

(imię i nazwisko)

W dniach:

od 17.06.2022 r. do 24.06.2022 r.

Uczestniczył(a) w szkoleniu ratowników wodnych organizowanym przez:

Fundacja D.T. Sport, ul. Średnia 16, 64-100 Leszno

Nr zgody na wykonywanie ratownictwa wodnego MSW:

DOLIZK-NRGW-0272-2/2018

I złożył(a) egzamin z wynikiem POZYTYWNYM

na podstawie przepisów rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych z dnia 21 czerwca 2012 r. w sprawie szkoleń w ratownictwie wodnym (Dz. U. poz. 747).

**ZA ZGODNOŚĆ
Z ORYGINAŁEM**

Potwierdzam:

FUNDACJA D.T.SPOT
Dyrektor Wykonawczy

Dariusz Tysper
Dariusz Tysper

(pieczęć imienna i podpis kierownika podmiotu
uprawnionego do wykonywania ratownictwa wodnego
prowadzącego szkolenia)

1/1W/2020
INSTRUKTOR
Ratownictwa Wodnego
Paweł Tuchowski

Daniel Marson

(podpisy członków komisji egzaminacyjnej)



(pieczęć podmiotu prowadzącego kurs)

FUNDACJA D.T. SPORT
ul. Średnia 16, 64-100 Leszno
NIP 6972330656 Reg. 366461631
KRS 0000661438
tel. 507 349 299

Pogorzelica 24-06-2022

POG/PL/30/2022

(numer zaświadczenia)

ZAŚWIADCZENIE

O UKOŃCZENIU KURSU PŁETWONURKA BADAWCZEGO
z elementami szkolenia z zakresu przeszukiwania niecek pływalni i
kąpielisk

Zaświadcza się, że:

Pan/Pani **MARK HLYNCHUK**
(imię i nazwisko)

W dniach: od 23-06-2022 do 24-06-2022

Fundacja D.T Sport, ul. Średnia 16, 64-100 Leszno

Na podstawie wpisu do Rejestru Instytucji Szkoleniowych pod numerem Nr2.30/00260/208

PROGRAM SZKOLENIA

- T1- wiadomości ogólne o nurkowaniu
- T2- elementarne zasady techniki nurkowania
- T3- zasady przeszukiwania pływalni i kąpielisk
- P1 – posługiwanie się sprzętem nurkowym
- P2-umowne znaki nurkowe
- P3 – oddychanie z aparatu powietrznego
- P4 – przeszukiwanie dna

Uprawnia do przeszukiwania niecek basenowych do głębokości 3 metrów

FUNDACJA D.T.SPORT
Dyrektor Wykonawczy

Dariusz Tysiąc
Dariusz Tysiąc

(pieczęć i podpis
kierownika podmiotu
prowadzącego kurs)

**ZA ZGODNOŚĆ
Z ORYGINAŁEM**
Potwierdzam:

Paweł Turkowski
Dariusz Morym

(podpisy członków komisji egzaminacyjnej)

SAMPLE Szkolenia Medyczne
Maciej Ostrowski
51-649 Wrocław, ul. Bacciarellego 21/3
NIP 897-172-26-51, Regon 021087246
Tel. +48 664 209 995

Wrocław, dn. 13 czerwca 2022 roku



ZA ZGODNOŚĆ
Z ORYGINAŁEM
Potwierdzam:

Nr 93/06/2022 r.
(numer zaświadczenia)

ZAŚWIADCZENIE

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

Zaświadcza się, że:

Pan/Pani Mark Hlynchuk

(Imię i nazwisko, numer PESEL lub rodza) i nume

uczestniczył(a) w organizowanym przez

SAMPLE Szkolenia Medyczne Maciej Ostrowski
Ul. Bacciarellego 21/3, 52- 649 Wrocław

w dniach: od 06.06.2022 r. do 13.06.2022 r.

(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

Z upoważnienia
KONSULTANTA WOIWÓDZKIEGO
województwa dolnośląskiego
w dziedzinie medycyny ratunkowej

dr. n. med.
Anna Starczewska
PWZ 2693164

mgr Maciej Ostrowski
Ratownik Medyczny
3626/Z

(podpis, imię i nazwisko oraz oznaczenie
podmiotu funkcji kierownika podmiotu prowadzącego kurs)

(podpis)

(podpisy członków komisji egzaminacyjnej)



