OSP ..... **Nr operacyjny samochodu** ..... **DATA:** .....

KARTA ZDARZENIA

OPIS ZDARZENIA: .....

ADRES: .....**WŁAŚCICIEL OBIEKTU**:.....

OSOBA ZGŁASZAJĄCA: ..... **NUMER TELEFONU:** .....

CZASY OPERACYJNE		OBSADA POJAZDU	
Wyjazd		**Dowódca**	nr tel.....
Na miejscu		**Kierowca**	
Zakończenie działań		**Ratownik**	
W bazie		**Ratownik**	
		Ratownik	
Powierzchnia zdarzenia	*(np. m², h, ar)*	**Ratownik**	
Ilość zużytej wody	*(np. litr, m3)*	**UŻYTY SPRZĘT**(sprzęt hydrauliczny, drabina nasadkowa, sprzęt burzący, aparaty ODO ...)	
Ilość zużytego środka pianotwórczego	*(np. litr, m3)*	.....	
Ilość zużytego sorbentu / neutralizatora	*(np.kg, litr,)*	.....	

PRZEBIEG DZIAŁAŃ (krótki opis np. ilość usuniętych drzew, konarów, głębokość wypompowywanej wody itp.) **/ USZKODZENIA / STRATY / UWAGI /**

.....

.....

.....

.....

.....

.....**STRATY**(wtyś. zł).....

OSOBY BIORĄCE UDZIAŁ W ZDARZENIU / OSOBY POSZKODOWANE

Imię i nazwisko	Wiek	Imię i nazwisko	Wiek
1,		3,	
2,		4,	

POJAZDY UCZESTNICZĄCE W ZDARZENIU (pojazdy uszkodzone podczas wypadku/kolizji)

Marka i model pojazdu	Nr rejestracyjny	Właściciel (Imię, nazwisko, firma, adres)

POZOSTAŁE SŁUŻBY UCZESTNICZĄCE W ZDARZENIU

Policja / Pogotowie / Pomoc drogowa / Inne	Imię i nazwisko dowódcy oraz ilość osób (pojazdów)
Przekazanie miejsca zdarzenia (TAK/NIE)	

Wysyłamy na pocztę email: sk@rybnik.sl.straz.gov.pl

Prośbę o zwolnienie wysyłamy na email: operacyjna@rybnik.sl.straz.gov.pl .....

PODPIS DOWÓDCY