Załącznik nr 3

do PLANU OCHRONY ZABYTKÓW RUCHOMYCH

NA WYPADEK KONFLIKTU ZBROJNEGO I SYTUACJI KRYZYSOWYCH

…………………………………………………………………………..

 (nazwa jednostki organizacyjnej)

**WYKAZ „KART TOŻSAMOŚCI”**

…………………………………..…………………………………………………………..

jednostki organizacyjnej podlegających ochronie na miejscu

(rozśrodkowaniu, ewakuacji)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nr karty | Imię (imiona) i nazwisko | Data urodzenia | Tytuł lub stopień | Stanowisko |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |