

**OŚWIADCZENIE**

Ja, ..... niżej  
podpisany/a.....

.....  
(Imię i Nazwisko)

zamieszkały/a.....

.....  
oświadczam, że zapoznałem/am się z zasadami naboru do służby w Komendzie Powiatowej  
Państwowej Straży Pożarnej w Iławie

Oświadczam, że nie będę wnosił/a roszczeń do Komendanta Powiatowego Państwowej Straży  
Pożarnej w Iławie o wypłatę odszkodowania z tytułu ewentualnego wypadku podczas  
przeprowadzania poszczególnych etapów procesu postępowania kwalifikacyjnego  
niezawinionego przez organizatora rekrutacji.

....., dnia .....20.....r.  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis kandydata/ki)