

**Załącznik nr 4  
do ogłoszenia o naborze do  
służby w KP PSP w Sławnie**

....., dnia .....2020 r.

**OŚWIADCZENIE**

Ja, niżej podpisany/a.....  
urodzony/a.....w.....  
(data urodzenia) (miejsowość)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na publikację wyników poszczególnych etapów postępowania na stronie internetowej i na tablicy ogłoszeń Komendy Powiatowej PSP w Sławnie.

.....  
(czytelny podpis)