

.....  
miejsowość , data

.....  
imię i nazwisko

.....  
PESEL

.....  
Adres

### OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że nie będę wnosił(a) roszczeń do Komendanta Powiatowego Państwowej Straży Pożarnej w Ostrzeszowie oraz do funkcjonariuszy Komendy Powiatowej PSP w Ostrzeszowie o wypłatę odszkodowania z tytułu ewentualnego wypadku zaistniałego podczas udziału w postępowaniu kwalifikacyjnym.

.....  
czytelny podpis składającego oświadczenie

