

....., dnia.....

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/a.....
zamieszkały/a w
legitymujący/a się dowodem osobistym
wydanym przezw dniu.....
oświadczam, że:

nie będę wnosić roszczeń w stosunku do Skarbu Państwa - Komendy Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Oławie oraz jej funkcjonariuszy i pracowników cywilnych w przypadku ulegnięcia nieszczęśliwemu wypadkowi (oraz jego następstw) podczas postępowania kwalifikacyjnego.

.....
czytelny podpis