Załącznik nr 2

……………………, dnia……………………

**OŚWIADCZENIE**

Ja, niżej podpisany/a…………………………………..………………..……………………………… zamieszkały/a w ………………………….……………………………………………………… ……

**oświadczam, że**:

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

……………………………..………

 czytelny podpis