

.....

.....

(imię i nazwisko)

(miejscowość, data)

.....

.....

.....

(miejsce zamieszkania)

Oświadczenie

Niniejszym oświadczam, że:

1. nie będę wnosił(-a) roszczeń do Komendanta Miejskiego Państwowej Straży Pożarnej we Włocławku o wypłatę odszkodowania z tytułu ewentualnego wypadku podczas testu sprawności fizycznej przeprowadzanego podczas naboru do służby

.....

(czytelny podpis)