…………........................

(miejscowość i data)

..............................................

(nazwisko i imię)

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że dobrowolnie przystępuję do naboru w Komendzie Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Choszcznie oraz że nie będę wnosił roszczeń do Komendanta Powiatowego Państwowej Straży Pożarnej w Choszcznie o wypłatę odszkodowania z tytułu ewentualnego wypadku podczas:

* próby wydolnościowej- Beep test,
* testu sprawności fizycznej,
* weryfikacji umiejętności pływania,
* próby wysokościowej.

.................................................................................

(czytelny podpis składającego oświadczenie)