Załącznik Nr 3

 ………………………..…………………………….

 (miejscowość, data)

…………………………………………….

…………………………………………….

…………………………………………….

 (imię i nazwisko, adres)

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że nie będę wnosił/wnosiła roszczeń w stosunku do komendy i jej funkcjonariuszy w przypadku nieszczęśliwego wypadku podczas postępowania kwalifikacyjnego w Komendzie Miejskiej Państwowej Straży Pożarnej w Lesznie.

 …………………………………………………………….

 ( czytelny podpis)