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)