Załącznik nr 5 do naboru nr POiK.1110.1.2024

.................................................... ……………………………., dnia …………………………

Imię

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

Nazwisko

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany/a……………………………………………………………………………….………..….

zamieszkały/a ………………………………………………………………………………….……………..….

Oświadczam, że zapoznałem/am się z zasadami naboru do służby w Komendzie Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Choszcznie.

Oświadczam, że nie będę wnosił/a roszczeń do Komendanta Powiatowego Państwowej Straży Pożarnej w Choszcznie o wypłatę odszkodowania z tytułu ewentualnego wypadku podczas przeprowadzania poszczególnych etapów procesu rekrutacji.

……………………………………

(czytelny podpis)