

.....  
(miejsowość, 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 Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Kościanie.

.....  
(czytelny podpis)