Załącznik nr 4 do ogłoszenia o naborze do służby

……………………, dnia………….........

(miejscowość) ( data)

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

(nazwisko i imię)

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

(adres zamieszkania)

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

# OŚWIADCZENIE

# O DOBROWOLNOŚCI PRZYSTĄPIENIA DO NABORU

Oświadczam, że zapoznałem(am) się z procedurą i dobrowolnie przystępuję do naboru do służby   
w Komendzie Miejskiej Państwowej Straży Pożarnej w Świnoujściu.

Ponadto oświadczam, że nie będę wnosił(a) roszczeń do Komendanta Miejskiego Państwowej Straży Pożarnej w Świnoujściu, a także funkcjonariuszy komendy o wypłatę odszkodowania z tytułu ewentualnego nieszczęśliwego wypadku podczas przeprowadzania poszczególnych etapów procesu postępowania kwalifikacyjnego w Komendzie Miejskiej PSP w Świnoujściu..

……..……………………………..

(data i podpis)