

## O Ś W I A D C Z E N I E

Ja niżej podpisany(a) oświadczam, że:

- zapoznałem(am) się z zasadami naboru do służby w Komendzie Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Kościerzynie zamieszczonych na stronie <https://www.gov.pl/web/kppsp-koscierzyna/zasady-rekrutacji>
- dobrowolnie przystępuję do testów sprawności fizycznej, sprawdzianu lęku wysokości (akrofobia) oraz sprawdzianu z pływania przeprowadzanego przez Komendę Powiatową Państwowej Straży Pożarnej w Kościerzynie,
- wyrażam zgodę na publikację wyników poszczególnych etapów postępowania na stronie internetowej i BIP Komendy Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Kościerzynie oraz w jej siedzibie,
- w razie doznania kontuzji w przypadku nieszczęśliwego wypadku w czasie postępowania nie będę wnosił(a) roszczeń w stosunku do Komendy Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Kościerzynie i jej funkcjonariuszy,
- wyrażam zgodę na utrwalenie wizerunku podczas przeprowadzania testów sprawności fizycznej, sprawdzianu lęku wysokości (akrofobia) oraz sprawdzianu z pływania oraz jego przetwarzania w przypadku konieczności rozstrzygnięcia kwestii spornych i wyjaśniania wątpliwości.

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, zgodnie z art. 233 § 1 kodeksu karnego.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(czytelny podpis kandydata)