

.....  
imię i nazwisko

.....  
miejsowość i data

.....  
adres  
.....

### OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że nie będę wnosił(a) roszczeń do Komendanta Powiatowego Państwowej Straży Pożarnej w Ostrowie Wielkopolskim oraz do innych funkcjonariuszy Komendy Powiatowej PSP w Ostrowie Wielkopolskim o wypłatę odszkodowania z tytułu ewentualnego wypadku zaistniałego podczas udziału w postępowaniu kwalifikacyjnym.

.....  
czytelny podpis składającego oświadczenie