

....., dnia.....  
(miejscowość) ( data)

.....  
(nazwisko i imię)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(numer telefonu)

**OŚWIADCZENIE  
O DOBROWOLNOŚCI PRZYSTĄPIENIA DO NABORU**

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

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

.....  
(data i podpis)