

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(nr telefonu)

OŚWIADCZENIE

O DOBROWOLNOŚCI PRZYSTĄPIENIA DO NABORU I NIE WNOŚZENIU ROSZCZEŃ DO KOMENDANTA POWIATOWEGO PSP W KWIDZYNIE O WYPŁATĘ ODSZKODOWANIA Z TYTUŁU EWENTUALNEGO WYPADKU PODCZAS POSTĘPOWANIA KWALIFIKACYJNEGO

Ja, niżej podpisany/a*
zamieszkały/a*
legitymujący/a* się dowodem osobistym seria nr
wydanym przez

oświadczam, iż w stosunku do Komendanta Powiatowego Państwowej Straży Pożarnej w Kwidzynie nie będę wysuwał/a* roszczeń z tytułu następstw nieszczęśliwych wypadków powstałych w związku z naborem do służby i uczestnictwem w poszczególnych etapach postępowania kwalifikacyjnego.

Ponadto oświadczam, że dobrowolnie przystępuję do naboru / postępowania kwalifikacyjnego w stosunku do kandydatów ubiegających się o przyjęcie do służby w Państwowej Straży Pożarnej.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis)

* niepotrzebne skreślić

