

....., dnia ..... r.

### OŚWIADCZENIE

Ja,.....

(imię i nazwisko)

urodzona/y ..... w .....

(data urodzenia)

(miejscowość)

legitymująca/y się dowodem osobistym seria ..... nr .....

wydanym przez .....

oświadczam, że w stosunku do Komendy Miejskiej Państwowej Straży Pożarnej w Wałbrzychu oraz jej funkcjonariuszy i pracowników cywilnych nie będę wysuwał roszczeń z tytułu nieszczęśliwych wypadków, mogących powstać w trakcie postępowania kwalifikacyjnego.

.....

(data i podpis)