

.....
(miejscowość i data)

.....
(nazwisko i imię)

.....
PESEL

.....
(adres)

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że zapoznałem/am się z zasadami postępowania kwalifikacyjnego w Komendzie Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej we Wrześni i nie będę wnosił/a roszczeń do Komendanta Powiatowego Państwowej Straży Pożarnej we Wrześni o wypłatę odszkodowania z tytułu ewentualnego nieszczęśliwego wypadku podczas przeprowadzania poszczególnych etapów procesu rekrutacji.

.....
(czytelny podpis)