Załącznik nr 3

do ogłoszenia o naborze do służby w KP PSP w Gryfinie

……………………, 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 Gryfinie.

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

……..……………………………..

(data i podpis)