Załącznik nr 5 do naboru nr PK.1110.2.2024

.................................................... ……………………………., dnia …………………………

Imię

....................................................

Nazwisko

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany/a……………………………………………………………………………….………..….

zamieszkały/a ………………………………………………………………………………….……………..….

Oświadczam, że zapoznałem/am się z zasadami naboru do służby w Komendzie Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Stargardzie.

Oświadczam, że nie będę wnosił/a roszczeń do Komendanta Powiatowego Państwowej Straży Pożarnej w Stargardzie o wypłatę odszkodowania z tytułu ewentualnego wypadku podczas przeprowadzania poszczególnych etapów procesu rekrutacji.

 ……………………………………

 (czytelny podpis)