Załącznik nr 3

do ogłoszenia o naborze do służby w KP PSP w Sławnie

……………………, 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 Sławnie.

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

……..……………………………..

(data i podpis)