

.....
(miejscowość i data)

.....
(nazwisko i imię)

.....
PESEL

.....
(adres)

OŚWIADCZENIE
o posiadaniu obywatelstwa polskiego

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że posiadam obywatelstwo polskie.

.....
(czytelny podpis)

.....
(miejscowość i data)

.....
(nazwisko i imię)

.....
PESEL

.....
(adres)

O Ś W I A D C Z E N I E
o niekaralności za przestępstwo lub przestępstwo skarbowe

Ja, niżej podpisany/a, świadomy/a odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania wynikające z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego oświadczam, że nie byłem/am karany/a za przestępstwo oraz przestępstwo skarbowe.

.....
(czytelny podpis)

.....
(miejsowość i data)

.....
(nazwisko i imię)

.....
PESEL

.....
(adres)

O Ś W I A D C Z E N I E
o korzystaniu z pełni praw publicznych

Ja, niżej podpisany/a, urodzony/a W
(data urodzenia) (miejsce urodzenia)

legitymujący się dowodem osobistym
(seria i numer)

wydanym w dniu przez

oświadczam, że korzystam z pełni praw publicznych.

.....
(data i czytelny podpis)

.....
(miejsowość i data)

.....
(nazwisko i imię)

.....
PESEL

.....
(adres)

O Ś W I A D C Z E N I E
o wyrażeniu zgody na publikację wyników

Ja, niżej podpisany/a/, wyrażam zgodę na publikację wyników poszczególnych etapów postępowania kwalifikacyjnego na stronie internetowej Komendy Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Słupcy oraz w jej siedzibie.

.....
(data i czytelny podpis)

.....
(miejscowość i data)

.....
(nazwisko i imię)

.....
PESEL

.....
(adres)

OŚWIADCZENIE

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

.....
(czytelny podpis)

.....
miejscowość i data

.....
pieczętka zakładu służby zdrowia

**ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE
o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania ćwiczeń fizycznych**

Zaświadcza się, że Pan (Pani).....
(imię i nazwisko)

urodzony(a)..... W
(data urodzenia) (miejsce urodzenia)

PESEL											
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

adres zamieszkania.....

jest zdolny/zdolna do wykonywania ćwiczeń fizycznych

Wyżej wymieniony/a/ może przystąpić do następujących konkurencji:

- a) próba wydolnościowa „Beep test”,
- b) podciąganie na drążku,
- c) rzut piłką lekarską,
- d) bieg po kopercie,
- e) próba wysokościowa (asekurowane wejście po drabinie ustawionej pod kątem 75⁰ na wysokość 20m i zejście z niej)
- f) sprawdzian z pływania (50 m. dowolnym stylem)

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia w postępowaniu kwalifikacyjnym o przyjęcie do służby w Komendzie Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Słupcy.

.....
(pieczętka i podpis lekarza)