

....., dnia.....
(miejscowość) (data)

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(PESEL)

.....
(Miejsce zamieszkania)

.....

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja niżej podpisany/a oświadczam, iż dobrowolnie przystępuję do testów sprawności fizycznej, organizowanych przez Komendę Wojewódzką PSP w Gdańsku w ramach prowadzonego postępowania kwalifikacyjnego w stosunku do osób ubiegających się o przyjęcie do służby w PSP. W razie doznania kontuzji nie będę wnosił/a roszczeń w stosunku do Komendy Wojewódzkiej PSP w Gdańsku z tytułu następstw nieszczęśliwych wypadków.

.....
(podpis składającego oświadczenie)