

**Załącznik nr 3**

do ogłoszenia o naborze do służby w KP PSP Kwidzyn  
PK.1110.1.2024.BSz z dnia 23 października 2024 r.

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(nr telefonu)

**OŚWIADCZENIE**

**O DOBROWOLNOŚCI PRZYSTĄPIENIA DO NABORU I NIE WNIOSZENIU  
ROSZCZEŃ DO KOMENDANTA POWIATOWEGO PSP W KWIDZYNIE  
O WYPŁATĘ ODSZKODOWANIA Z TYTUŁU EWENTUALNEGO  
WYPADKU PODCZAS POSTĘPOWANIA KWALIFIKACYJNEGO**

Ja, niżej podpisany/a\* .....  
zamieszkały/a\* .....  
legitymujący/a\* się dowodem osobistym seria ..... nr .....  
wydanym przez .....,

oświadczam, iż w stosunku do Komendanta Powiatowego Państwowej Straży Pożarnej w Kwidzynie nie będę wysuwał/a\* roszczeń z tytułu następstw nieszczęśliwych wypadków powstałych w związku z naborem do służby i uczestnictwem w poszczególnych etapach postępowania kwalifikacyjnego.

Ponadto oświadczam, że dobrowolnie przystępuję do naboru / postępowania kwalifikacyjnego w stosunku do kandydatów ubiegających się o przyjęcie do służby w Państwowej Straży Pożarnej.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(czytelny podpis)

\* niepotrzebne skreślić