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

Imię Nazwisko

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

Adres , telefon

**OŚWIADCZENIE**

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

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

……………………………………

(czytelny podpis)

…………………………………..………… …………….…………dnia ……………………

(pieczęć zakładu służby zdrowia)

**ZAŚWIADCZENIE**

Zaświadcza się, że Pan/Pani ………………………………………………………….……………..……..….

urodzony/a ……………………………..…….………..…. w ………………………………………………….

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

jest zdolny/zdolna do udziału w teście sprawności fizycznej (Beep-test, rzut piłką lekarską, podciąganie na drążku, bieg po kopercie) podczas naboru do służby w Komendzie Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Sławnie.

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia w Komendzie Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Sławnie dla potrzeb prowadzonej rekrutacji do służby.

……………………………………

(pieczątka i podpis lekarza)