**Załącznik Nr 3**

………………………..…………………………….

(miejscowość, data)

…………………………………………….

…………………………………………….

…………………………………………….

(imię i nazwisko, adres)

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że nie będę wnosił/wnosiła roszczeń w stosunku do komendy  
i jej funkcjonariuszy w przypadku nieszczęśliwego wypadku podczas postępowania kwalifikacyjnego w Komendzie Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Wolsztynie

…………………………………………………………….

( czytelny podpis)