**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)