

.....
(miejscowość, dnia)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejsce zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

Ja, urodzony/a*
(imię i nazwisko) (data urodzenia)

W PESEL
(miejsce urodzenia)

oświadczam, że: nie będę wnosić roszczeń w stosunku do Skarbu Państwa - Komendy Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Świdnicy oraz jej pracowników i funkcjonariuszy w przypadku nieszczęśliwego wypadku oraz jego następstw podczas postępowania kwalifikacyjnego.

.....
(data i czytelny podpis)