

.....
(miejsowość, dnia)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejsce zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

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

w PESEL
(miejsce urodzenia)

oświadczam, że:

1. zapoznałem/łam się z zasadami naboru do służby w Komendzie Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Świdnicy,
2. nie będę*/będę wnosił/a* roszczeń w stosunku do Komendanta Powiatowego Państwowej Straży Pożarnej w Świdnicy oraz pracowników i funkcjonariuszy KP PSP w Świdnicy w przypadku nieszczęśliwego wypadku oraz jego następstw podczas postępowania kwalifikacyjnego w KP PSP w Świdnicy.

.....
(data i czytelny podpis)

**niepotrzebne skreślić*