

....., dnia.....
(miejscowość) (data)

.....
(nazwisko i imię)

.....
(adres zamieszkania)

.....

OŚWIADCZENIE O DOBROWOLNOŚCI PRZYSTĄPIENIA DO NABORU

Oświadczam, że zapoznałem(am) się z procedurą i dobrowolnie przystępuję do naboru do służby w Komendzie Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Gryficach.

Ponadto oświadczam, że nie będę wnosił(a) roszczeń do Komendanta Powiatowego Państwowej Straży Pożarnej w Gryficach, a także funkcjonariuszy komendy o wypłatę odszkodowania z tytułu ewentualnego nieszczęśliwego wypadku podczas przeprowadzania poszczególnych etapów procesu postępowania kwalifikacyjnego w Komendzie Powiatowej PSP w Gryficach.

.....
(data i podpis)