Załącznik nr 3
do ogłoszenia o naborze do służby w KP PSP w Łobzie

……, dnia…….....
(miejscowość) (data)

.....
(nazwisko i imię)

.....
(adres zamieszkania)

.....

.....
(numer telefonu)

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 Łobzie.

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

……..……..
(data i podpis)