Załącznik nr 4 do ogłoszenia o naborze do służby

……………………, 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 Miejskiej Państwowej Straży Pożarnej w Świnoujściu.

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

 ……..……………………………..

 (data i podpis)