…………………………………………

(miejscowość i data )

…………………………………………

(nazwisko i imię)

OŚWIADCZAM,

 iż do naboru przystępuję dobrowolnie i nie będę wnosić roszczeń do Komendanta Powiatowego PSP w Aleksandrowie Kujawskim o wypłatę odszkodowania z tytułu ewentualnego nieszczęśliwego wypadku podczas wszystkich etapów procesu postępowania kwalifikacyjnego w Komendzie Powiatowej PSP w Aleksandrowie Kujawskim

………………………………………………………………………...

Czytelny odręczny podpis składającego oświadczenie