

.....
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

o dobrowolności przystąpienia do naboru i nie wnoszenia roszczeń do Komendanta Powiatowego PSP w Lipnie o wypłatę odszkodowania z tytułu ewentualnego wypadku podczas postępowania kwalifikacyjnego

Ja niżej podpisany/a oświadczam, iż w stosunku do Komendanta Powiatowego Państwowej Straży Pożarnej w Lipnie nie będę wysuwał/a roszczeń z tytułu następstw nieszczęśliwych wypadków powstałych w związku z naborem do służby i uczestnictwem w postępowaniu kwalifikacyjnym obejmującym:

1. Próbę wydolnościową (Beep test).
2. Próby sprawnościowe: podciąganie na drążku, bieg po kopercie.
3. Sprawdzian lęku wysokości (akrofobia).
4. Sprawdzian z pływania.

Ponadto oświadczam, że z własnej dobrowolności przystępuję do postępowania kwalifikacyjnego w stosunku do kandydatów ubiegających się o przyjęcie do służby w Państwowej Straży Pożarnej.

.....
(czytelny podpis)