

.....  
/Imię i nazwisko/

.....  
/miejscowość, data/

.....  
/adres zamieszkania/

## Oświadczenie

Ja niżej podpisany ..... urodzony  
/ imię i nazwisko/

..... zamieszkały .....  
/ data i miejsce urodzenia/ /miejsce zamieszkania/

oświadczam, że nie będę wnosił roszczeń do Szkoły Podoficerskiej PSP w Bydgoszczy o wypłatę odszkodowania z tytułu ewentualnego wypadku podczas testu sprawności fizycznej.

Niniejsze oświadczenie składam dla potrzeb rekrutacji.

.....  
/ czytelny podpis