

.....
/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