

.....
miejsowość i data

.....
Imię

.....
Nazwisko

.....
PESEL

.....
adres

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że posiadam ubezpieczenie NNW oraz nie będę wnosił(a) roszczeń do Komendanta Powiatowego Państwowej Straży Pożarnej w Słupcy oraz do innych funkcjonariuszy Komendy Powiatowej PSP w Słupcy o wypłatę odszkodowania z tytułu ewentualnego wypadku zaistniałego podczas udziału w postępowaniu kwalifikacyjnym.

.....
czytelny podpis składającego oświadczenie