............................................. .............................................

/Imię i nazwisko/ /miejscowość, data/

...................................................................

/adres zamieszkania/

**Oświadczenie**

Ja niżej podpisany .....................................................................

oświadczam, ze 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 /