

.....
pieczętka zakładu służby zdrowia

.....
miejscowość, data

ZAŚWIADCZENIE

Zaświadcza się, że Pan (Pani)
(imię i nazwisko)

urodzony(a) w
(data urodzenia) (miejsce urodzenia)

adres zamieszkania

jest zdolny/a do ćwiczeń fizycznych.

Wyżej wymieniony(a) może przystąpić do następujących konkurencji:

1. Test sprawności fizycznej obejmujący:

Próba dla mężczyzn*:

- a) podciąganie na drążku,
- b) bieg po kopercie,
- c) próba wydolnościowa – „Beep test”.

Próba dla kobiet*:

- a) rzut piłką lekarską,
- b) bieg po kopercie,
- c) próba wydolnościowa – „Beep test”.

2. Próba wysokościowa – polegająca na asekurowanym wejściu po drabinie, ustawionej pod kątem 75° na wysokość 20 m.

****niepotrzebne skreślić***

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia przy rekrutacji do służby w Komendzie Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Ostrowie Wielkopolskim.

.....
(pieczętka i podpis lekarza)

.....
imię i nazwisko

.....
miejsowość i data

.....
adres
.....

O Ś W I A D C Z E N I E
o wyrażeniu zgody na publikację wyników

Ja niżej podpisany/a wyrażam zgodę na publikację wyników poszczególnych etapów postępowania kwalifikacyjnego związanego z naborem do służby w Państwowej Straży Pożarnej na stronie internetowej Komendy Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Ostrowie Wielkopolskim oraz w jej siedzibie.

.....
czytelny podpis składającego oświadczenie

.....
imię i nazwisko

.....
miejscowość i data

.....
adres

.....

O Ś W I A D C Z E N I E

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

.....
czytelny podpis składającego oświadczenie

.....
imię i nazwisko

.....
miejscowość i data

.....
adres

.....

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja niżej podpisany oświadczam,
że posiadam obywatelstwo polskie

.....
czytelny podpis składającego oświadczenie

.....
imię i nazwisko

.....
miejscowość i data

.....
adres

.....

O Ś W I A D C Z E N I E
o korzystaniu z pełni praw publicznych

Ja, urodzony/a dnia
w o ś w i a d c z a m, że korzystam z pełni praw
publicznych oraz posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.

.....
czytelny podpis składającego oświadczenie

.....
imię i nazwisko

.....
miejscowość i data

.....
adres
.....

O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, że nie byłem(am) karany(a) za przestępstwo popełnione umyślnie ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.

Niniejsze oświadczenie składam pouczony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 kodeksu karnego - „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3” – (Kodeks Karny z dnia 6 czerwca 1997 roku, tj. Dz. U. z 2016 r. poz. 1137 z późniejszymi zmianami.)

.....
czytelny podpis składającego oświadczenie

.....
imię i nazwisko

.....
miejscowość i data

.....
adres

.....

O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, że nie byłem(am) karany(a) za przestępstwo przeciwko mieniu, przeciwko obrotowi gospodarczemu, przeciwko działalności instytucji państwowych oraz samorządu terytorialnemu, przeciwko wiarygodności dokumentów lub za przestępstwo skarbowe.

Niniejsze oświadczenie składam pouczony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 kodeksu karnego - „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3” – (Kodeks Karny z dnia 6 czerwca 1997 roku, tj. Dz. U. z 2016 r. poz. 1137 z późniejszymi zmianami.)

.....
czytelny podpis składającego oświadczenie