

....., dnia .....  
(miejscowość)

.....  
(Imię i nazwisko)

.....

.....  
(miejsce zamieszkania)

## OŚWIADCZENIE

### o wyrażeniu zgody na publikację wyników

Wyrażam zgodę na publikację wyników poszczególnych etapów postępowania kwalifikacyjnego na stronie internetowej **Komendy Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Międzychodzie** oraz w jej siedzibie.

.....  
(data i czytelny podpis)