

Imię i Nazwisko / Name and Surname .....

### OŚWIADCZENIE / DECLARATION

W związku z art. 113 ustawy z dnia 20 lipca 2018 roku *Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce* (Dz. U. z 2018 roku, poz. 1668) oświadczam, że / Pursuant to article 113 of the Act of 20 July 2018 *Law on Higher Education and Scientific Activity* (Journal of Laws of 2018, item 1668), I declare that:

- posiadam pełną zdolność do czynności prawnych / I have full legal capacity,
- nie zostałem(-łam) ukarany(-a) prawomocnym wyrokiem sądowym za przestępstwo umyślne / I have not been convicted of an intentional offence or international tax offence by a court judgement,
- nie zostałem(-łam) ukarany(-a) karą dyscyplinarną wymienioną w art. 140 ust. 1 pkt. 4 cyt. ustawy - pozbawienie prawa do wykonywania zawodu nauczyciela akademickiego na stałe lub na czas określony / I have not been subject to a disciplinary penalty, referred to in article 276, section 1, subsection 7 and 8 of the beforementioned Act.
- korzystam z pełni praw publicznych / I enjoy full rights of citizenship.

Kraków, dnia / on .....

.....  
(podpis / signature)