

.....

Kraków, dnia.....

(tytuł, stopień naukowy, imię i nazwisko)

### **OŚWIADCZENIE (art. 113 ustawy PoSWiN)**

Stosownie do **art. 113 pkt. 2-3** ustawy z dnia 20 lipca 2018 roku Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (t.j. Dz.U. 2023 poz. 742, z późn. zm.) oświadczam, że:

1. Mam pełną zdolność do czynności prawnych.
2. Korzystam z pełni z praw publicznych.
3. Nie byłem/łam skazany/a prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe.
4. Nie zostałem/łam ukarany/a karą dyscyplinarną wydalenia z pracy w uczelni z zakazem wykonywania pracy w uczelniach na okres od 6 miesięcy do 5 lat.
5. Nie zostałem/łam ukarany/a karą dyscyplinarną pozbawienia prawa do wykonywania zawodu nauczyciela akademickiego na okres 10 lat.

.....

(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)