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

**OŚWIADCZENIE / DECLARATION**

W związku z art. 109 ust. 1 ustawy z dnia 27 lipca 2005 roku *Prawo o szkolnictwie wyższym*
(Dz. U. nr 164, poz. 1365 z późn. zmianami) oświadczam, że / Pursuant to Art. 109, section 1 of the Act of 27 July 2005 *Law on Higher Education* (Journal of Laws of 2017, item 2183 as amended),
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 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 140, section 1, subsection 4 of the aforementioned Act – a temporary or permanent ban on exercising professional or academic responsibilities,
* korzystam z pełni praw publicznych / I enjoy full rights of citizenship.

Kraków, dnia / on ……………………………………………… ………………………………………………….

 (podpis / signature)