................................................ ……………................................

 (imię i nazwisko) (miejscowość i data)

……………………………….

 (ulica)

……………………………….

 (miejscowość)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE ZDOLNOŚCI DO CZYNNOŚCI PRAWNYCH, NIEKARALNOŚCI I KORZYSTANIA Z PRAW PUBLICZNYCH**

W związku z art. 109 ust. 1 i art. 140 ust. 1 pkt. 4 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. Prawo o szkolnictwie wyższym (jt., Dz. U. z 2012 r., poz. 572, z późn. zm.) oświadczam, że:

* mam pełną zdolność do czynności prawnych,
* nie zostałem/am ukarany/a prawomocnym wyrokiem sądowym za przestępstwo umyślne,
* nie zostałem/am ukarany/a karą dyscyplinarną, na mocy której jestem pozbawiony/a prawa do wykonywania zawodu nauczyciela akademickiego na stałe lub na czas określony,
* korzystam z pełni praw publicznych.

 ……......................................................

 (podpis osoby ubiegającej się o zatrudnienie)