

.....
/nazwisko, imię, stopień naukowy, stanowisko/.....
jednostka organizacyjna/kierunek studiów/ Studia Doktoranckie/Kolegium Szkoły Doktorskiej/ numer albumu**ZGODA NA KANDYDOWANIE ORAZ OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WYMAGAŃ
OKREŚLONYCH W USTAWIE I STATUCIE UW_r DLA CZŁONKA RADY WYDZIAŁU
(WYDZIAŁOWEGO KOLEGIUM ELEKTORÓW)
NIEBĘDĄCEGO PROFESOREM I DOKTOREM HABILITOWANYM**

wyrażam zgodę na kandydowanie do Rady Wydziału
..... Uniwersytetu Wrocławskiego na kadencję obejmującą okres od dnia
1 września 2020 r. do dnia 31 sierpnia 2024 r.

.....
data, podpis (imię i nazwisko)

Oświadczam, świadom/a odpowiedzialności za złożenie niezgodnego z prawdą oświadczenia, że spełniam wymagania określone w art. 20 ust. 1 pkt 1-7 w zw. z art. 32 ust. 1 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2022 r. poz. 574, z późn. zm.), tzn.:

- 1/ mam pełną zdolność do czynności prawnych;
- 2/ korzystam z pełni praw publicznych;
- 3/ nie byłem/am skazany/a prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe;
- 4/ nie byłem/am karany/a karą dyscyplinarną;
- 5/ w okresie od dnia 22 lipca 1944 r. do dnia 31 lipca 1990 r. **nie pracowałem/am** w organach bezpieczeństwa państwa w rozumieniu art. 2 ustawy z dnia 18 października 2006 r. o ujawnianiu informacji o dokumentach organów bezpieczeństwa państwa z lat 1944-1990 oraz treści tych dokumentów (Dz. U. z 2023 r. poz. 342), **nie pełniłem/am** w nich służby ani **nie współpracowałem/am** z tymi organami;
- 6/ nie ukończyłem/am 70. roku życia do dnia rozpoczęcia kadencji, tj. **do dnia 1 września 2020 r.**;
- 7/ posiadam wykształcenie wyższe – ten wymóg nie dotyczy studentów.

Oświadczam, że jestem świadom/a ograniczeń wynikających z art. 32 ust. 1a ustawy - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, czyli, że w okresie ww. kadencji członkostwa rady wydziału nie można łączyć z pełnieniem funkcji organu (Rektora) w Uniwersytecie Wrocławskim lub w innej uczelni.

Ponadto oświadczam, że otrzymałem/am i zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania moich danych osobowych w związku z członkostwem w Radzie Wydziału Uniwersytetu Wrocławskiego.

.....
data, podpis (imię i nazwisko)**Informuję, że złożyłem/złożyłam:**

- ☐ oświadczenie lustracyjne, o którym mowa w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 18 października 2006 r. o ujawnianiu informacji o dokumentach organów bezpieczeństwa państwa z lat 1944-1990 oraz treści tych dokumentów;
- ☐ informację o złożeniu oświadczenia lustracyjnego, o którym mowa w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 18 października 2006 r. o ujawnianiu informacji o dokumentach organów bezpieczeństwa państwa z lat 1944-1990 oraz treści tych dokumentów;
- ☐ nie składałem ww. dokumentów, urodziłem/am się po dniu 31 lipca 1972 r.

.....
data, podpis (imię i nazwisko)