

.....
(nazwisko i imię)

**Oświadczenie osoby podejmującej zatrudnienie
o braku przeciwwskazań do rozpoczęcia pracy w jednostce organizacyjnej
lub zespole pracowników Akademii**

Niniejszym oświadczam, że jednostką organizacyjną lub zespołem pracowników, w którym mam podjąć zatrudnienie kieruje osoba:

- 1) która jest moim małżonkiem **TAK** **NIE**
- 2) która jest moim krewnym do II stopnia pokrewieństwa włącznie¹ **TAK** **NIE**
- 3) która jest moim powinowatym do II stopnia powinowactwa włącznie² **TAK** **NIE**
- 4) z którą prowadzę wspólne gospodarstwo domowe³ **TAK** **NIE**

....., 20..... r.

.....
(czytelny podpis)

Podstawa prawna:

Art. 118 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce

¹ Ojciec; matka; rodzice; syn; córka; dziadek; babka; wnuk; wnuczka; brat; siostra; rodzeństwo przyrodnie; dzieci przysposobione

² Żona i była żona, mąż i były mąż; ojciec męża, ojciec żony; matka męża, matka żony; mąż córki, żona syna; brat męża, siostra męża, brat żony, siostra żony; żona brata, mąż siostry; ojczym, macocha; dzieci przybrane

³ Przez prowadzenie wspólnego gospodarstwa domowego rozumie się wspólne zamieszkiwanie, łącznie ze wspólnym zaspokajaniem potrzeb życiowych