Załącznik nr 6 do ZR nr 164/2020 z dnia 30 września 2020 r.

**OŚWIADCZENIE**

Dotyczy wyjazdu zagranicznego do ……………………………………………………………

(instytucja przyjmująca, miejscowość, kraj)

w terminie od ………………………… do …………………………

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że:

1) biorę udział w wyjeździe zagranicznym na własną odpowiedzialność;

2) jestem świadoma/y zagrożeń związanych z wyjazdem zagranicznym i deklaruję, że nie będę zgłaszać jakichkolwiek roszczeń względem Uniwersytetu Ekonomicznego we Wrocławiu wynikających z pogorszenia mojego stanu zdrowia (np. zakażenie COVID-19) i ubiegać się o jakiekolwiek świadczenia ze strony Uniwersytetu, w szczególności o wypłatę odszkodowania;

3) jestem świadoma/y, że zgoda na wyjazd może zostać cofnięta w przypadku zmiany sytuacji pandemicznej w Polsce lub kraju przyjmującym;

4) w przypadku zaobserwowania u siebie po powrocie z zagranicy objawów chorobowych takich jak gorączka, kaszel, duszności, problemy z oddychaniem oraz innych związanych z podejrzeniem zakażenia COVID-19, zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania (telefonicznie lub mailowo) o tym fakcie lub o fakcie objęcia kwarantanną przełożonego (dot. pracowników)/kierownika Dziekanatu (dot. studentów)/Dziekana Szkoły Doktorskiej (dot. doktorantów).

Świadoma/y odpowiedzialności karnej zgodnie z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 2020 r. poz. 1444, z późn. zm.) oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

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

(data) (czytelny podpis osoby wyjeżdżającej)