**ZGŁOSZENIE KANDYDATA DO RADY WYDZIAŁU NA KADENCJĘ 2020-2024**

Zgłaszam następującego kandydata ……………………………………………………………………….……..

*imię i nazwisko*

do **Rady Wydziału** **Zarządzania** na kadencję 2020-2024 w grupie pracowników badawczych i badawczo-dydaktycznych zajmujących **stanowiska profesora i profesora Uczelni**

Imię i nazwisko osoby zgłaszającej: ………………………………………………………

Czytelny podpis osoby zgłaszającej: ………………………………………………………

*Miejsce i data zgłoszenia:* ……………………………………………………

**--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

***OŚWIADCZENIE  
KANDYDATA DO RADY WYDZIAŁU NA KADENCJĘ 2020-2024  
o wyrażeniu zgody na kandydowanie i spełnianiu wymogów formalnych***

Ja, ................................................................................................................., wyrażam zgodę̨ na kandydowanie w wyborach **do Rady Wydziału Zarządzania** na kadencję 2020-2024 w grupie pracowników badawczych i badawczo-dydaktycznych zajmujących **stanowiska profesora i profesora Uczelni**

*Jestem świadoma/y, że wyrażając zgodę na kandydowanie, wyrażam jednocześnie zgodę na podanie do wiadomości wspólnoty uczelni moich danych osobowych (imię i nazwisko) w związku z ogłoszeniem listy kandydatów na członków Rady Wydziału.*

*Jednocześnie oświadczam, że spełniam wymagania wobec członka Rady Wydziału określone w art. 20 ust. 1 pkt 1-4 i 7 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2020 r. poz. 85) tj.:*

*1)  mam pełną zdolność do czynności prawnych;*

*2)  korzystam z pełni praw publicznych;*

*3)  nie byłam/em skazana/y prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe;*

*4)  nie byłam/em karana/y karą dyscyplinarną;*

*oraz*

*7) w dniu rozpoczęcia  kadencji Rady Wydziału tj. 01.10.2020 nie miałem/am ukończonych 67 lat.*

*Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o wszelkich zmianach w zakresie wymienionych w Oświadczeniu okoliczności.*

*.....................…. ................... ..........................................*

*miejscowość́ data czytelny podpis*