

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 jakiegokolwiek 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)