**……………………**

**(jednostka organizacyjna UJ CM)**

**Niniejszym oświadczam, że:**

**(lista rozwijana)**

udział w zajęciach na następującym kierunku studiów

realizacja następującego tematu badawczego przez doktoranta Szkoły Doktorskiej Nauk Medycznych i Nauk o Zdrowiu

realizacja następującego tematu badawczego przez doktoranta UJ CM

realizacja pracy magisterskiej przez studenta Wydziału Lekarskiego UJ CM

realizacja pracy magisterskiej przez studenta Wydziału Farmaceutycznego UJ CM

realizacja pracy magisterskiej przez studenta Wydziału Nauk o Zdrowiu UJ CM

udział w następujących zajęciach

udział w następujących zajęciach na studiach podyplomowych

udział w następującym wydarzeniu organizowanym lub współorganizowanym przez UJ CM

wykonanie zadań objętych wnioskiem do wskazanej Komisji

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………… (**pole do uzupełnienia: **należy doprecyzować –** np. poprzez wskazanie: kierunku studiów, tytułu tematu badawczego, tytułu pracy magisterskiej, rodzaju zajęć, rodzaju zajęć na studiach podyplomowych, tytułu wydarzenia, rodzaju wydarzenia, przedmiotu działania komisji i jej nazwy itp.**)**

**wiąże się/ nie wiąże się** z działalnością objętą ochroną określoną

w art. 21 ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (Dz.U. z 2023 r. poz. 1304 ze zm.), tj. działalnością związaną z wychowaniem, edukacją, wypoczynkiem, leczeniem, świadczeniem porad psychologicznych, rozwojem duchowym, uprawianiem sportu lub realizacją innych zainteresowań przez małoletnich, lub opieką nad nimi.

**(lista rozwijana)**

Kierownik studiów

Promotor pracy doktorskiej

Promotor pracy magisterskiej

Organizator wydarzenia

Współorganizator wydarzenia

Wnioskodawca

…………………………………………….

**pieczęć, podpis**

Kraków, dnia …………………………………………….

(data)