

(imię i nazwisko)

(Instytut)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż jestem świadoma/y ryzyka zachorowania na COVID-19 związanego z udziałem w stacjonarnych zajęciach dydaktycznych w roku akademickim 2020/2021 w semestrze zimowym, które podejmuję wyłącznie na swoją odpowiedzialność. Tym samym nie będę wnosił/-a roszczeń w stosunku do Uniwersytetu Jagiellońskiego za ewentualne negatywne skutki zdrowotne wynikające z udziału w zajęciach stacjonarnych.

.....

(Data) (Czytelny Podpis)