***Załącznik nr 3***

*do Zarządzenia Rektora*

*nr R-0201-51/2020 z dnia 12 sierpnia 2020 roku*

Kraków, dn. ………………………….

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Wyjazd na (studia/ praktyki zagraniczne\* 2019 - 2021 (kraj……………………….., planowany termin pobytu…………………., nazwa uczelni zagranicznej/nazwa firmy\*………………………………)

Ja, niżej podpisany(a) ………………………….. oświadczam, że:

1. jestem świadomy/a zagrożeń epidemicznych, w szczególności związanych z ogłoszonym przez WHO stanem pandemii COVID-19 połączonych z wyjazdem zagranicznym na studia/praktyki zagraniczne\*
2. biorę udział w wyjeździe zagranicznym na własną odpowiedzialność; deklaruję, że nie będę zgłaszać jakichkolwiek roszczeń – w szczególności o charakterze majątkowym - względem Uniwersytetu Ekonomicznego w Krakowie (dalej UEK) wynikających z pogorszenia mojego stanu zdrowia (np. zakażenie COVID-19) i ubiegać się o jakiekolwiek świadczenia ze strony UEK, w szczególności o zwrot kosztów o wypłatę odszkodowania czy zapewnienia transportu z …………………. do Polski;
3. zobowiązuję się wykupić we własnym zakresie i na własny koszt przed wyjazdem za granicę polisę ubezpieczeniową (obejmującą m.in. zabezpieczenie ryzyka utraty życia i zdrowia, koszty leczenia i następstwa nieszczęśliwych wypadków, w tym związane z COVID-19) na czas pobytu za granicą oraz podróży w obie strony;
4. zobowiązuję się do zapoznania się i przestrzegania przepisów prawa, wewnętrznych uregulowań oraz wymogów sanitarnych, w tym związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem wirusa wywołującego COVID-19, obowiązujących za granicą (w tym w krajach tranzytowych);
5. jestem świadomy/a, że zgoda na wyjazd może zostać w każdym czasie cofnięta, w szczególności w przypadku zmiany sytuacji pandemicznej w Polsce jak i w kraju przyjmującym, bądź tranzytowym. W przypadku cofnięcia zgody UEK nie ponosi odpowiedzialności za poniesione koszty
6. Posiadam oświadczenie od pracodawcy o formie realizacji praktyki TAK/NIE.\*

(wyłącznie na potrzeby wyjazdu na praktykę)

\* Niepotrzebne skreślić

................................................................. .................................................................

Data Czytelny podpis osoby wyjeżdżającej