

## OŚWIADCZENIE

W związku z ustanowieniem określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii oświadczam, że:

1. nie podlegam obowiązkowi kwarantanny lub izolacji domowej,
2. nie są mi wiadome żadne okoliczności lub zdarzenia, z którymi może być związane ryzyko zarażenia się przeze mnie wirusem SARS-CoV-2, w szczególności kontakt z osobą chorą lub u której stwierdzono występowanie wirusa SARS-CoV-2 oraz żadne okoliczności lub zdarzenia które mogą stanowić podstawę do objęcia mnie obowiązkiem kwarantanny lub izolacji domowej,
3. niezwłocznie poinformuję prowadzącego zajęcia o wystąpieniu zdarzeń lub okoliczności, o których mowa w punkcie 2, w tym o objęciu mnie obowiązkiem kwarantanny lub izolacji domowej
4. zapoznałem się z:
  - komunikatem nr 730.020.4.2020 z dnia 20.05.2020 r. Dziekana Wydziału Farmaceutycznego UJ CM w sprawie zasad zachowania bezpieczeństwa przez studentów uczestniczących w zajęciach w siedzibie uczelni po 25.05.2020 r.
  - informacją Prodziekana Wydziału Farmaceutycznego ds. studenckich w sprawie nieobecności na zajęciach realizowanych w siedzibie uczelni od 1 czerwca 2020 r.
  - zaleceniami Głównego Inspektora Sanitarnego dotyczące bezpieczeństwa studentów i pracowników podczas realizacji zajęć wraz z środowiskowymi wytycznymi w związku z częściowym przywracaniem działalności uczelni.
5. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w zakresie informacji o których mowa w punkcie od 1 do 3, w tym w szczególności danych osobowych wrażliwych obejmujących informacje na temat mojego stanu zdrowia. Niniejsza zgoda zostaje udzielona w celu umożliwienia CM UJ obowiązkowi organizacji zajęć dydaktycznych zgodnie z zaleceniami określonymi przez Głównego Inspektora Sanitarnego.

Imię i nazwisko studenta	
Nr albumu	
Data	
Podpis	