*Oświadczenie – pracownicy*

……………………………………..………………….  Kraków, *(data)* ………………………

*(imię i nazwisko)*

………………………………………………………….

*(jednostka UJ)*

**OŚWIADCZENIE**

Ja, niżej podpisany/a …………………………………………………………… *(imię i nazwisko)* oświadczam, że wyrażam zgodę na odbycie podróży służbowej do ……………………………………………………………………………………….….. (kraj, miasto, instytucja), w dniach ………………., w celu ……………………………………………………………………………………………………………….., który to wyjazd będę realizował na swój wniosek, pomimo ryzyka związanego z zakażeniem wirusem SARS-CoV-2 oraz zachorowaniem na COVID-19.

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z aktualnymi zaleceniami Ministerstwa Spraw Zagranicznych, Ministerstwa Zdrowia, Ministerstwa Nauki i Szkolnictwa Wyższego, Głównego Inspektoratu Sanitarnego oraz monitoruję komunikaty Światowej Organizacji Zdrowia i Europejskiego Centrum ds. Zapobiegania i Kontroli Chorób dotyczącymi podróżowania do kraju docelowego jak również przez kraje tranzytowe i zobowiązuję się do ich stosowania.

Mam pełną świadomość, warunków ubezpieczenia TU Compensa, gwarantowanego przez Uniwersytet Jagielloński na realizację podróży służbowych.

(Czytelny Podpis)…………………………………………….

(Data) ……………………………………………..