

# OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA STAŻU

**„Zintegrowany Program Podnoszenia Kompetencji studentów i pracowników
Katolickiego Uniwersytetu Lubelskiego Jana Pawła II”**

Ja niżej podpisany/a .....................................................................................................................

oświadczam, że:

1. nie pozostaje z podmiotem przyjmującym na staż w stosunku pracy ani stosunku wynikającym z umowy cywilno-prawnej,
2. nie jestem właścicielem podmiotu przyjmującego na staż ani nie zasiadam w organach zarządzających podmiotem przyjmującym na staż,
3. nie pozostaje z związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa do drugiego stopnia z właścicielem podmiotu przyjmującego na staż, z żadną z osób zasiadających w organach zarządzających podmiotem przyjmującym na staż ani z opiekunem stażysty wyznaczonym przez podmiot przyjmujący na staż.

…………………………………………………… ……………………………………………………

(miejscowość i data) (czytelny podpis)