



OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ Z INSTYTUCJĄ PRZYJMĄCĄ

Ja _____, zamierzam odbyć staż studencki w
imię i nazwisko uczestnika stażu

nazwa instytucji przyjmującej

adres instytucji przyjmującej

Oświadczam, iż:

- nie pozostaję z instytucją przyjmującą w stosunku pracy i/lub w stosunku wynikającym z umowy cywilno-prawnej,
- nie jestem właścicielem instytucji przyjmującej,
- nie zasiadam w organach zarządzających instytucją przyjmującą,
- nie pozostaję w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa lub powinowactwa do drugiego stopnia z właścicielem instytucji przyjmującej, z żadną z osób zasiadających w organach zarządzających instytucją przyjmującą ani z opiekunem stażysty wyznaczonym przez instytucję przyjmującą.

miejsowość, data

czytelny podpis uczestnika stażu