*Załącznik nr 3*

**Oświadczenie**

**osoby zgłaszanej na kandydata, na członka Kolegium Elektorów Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku, na kadencję 2024-2028**

Ja, (imię i nazwisko) oświadczam, że spełniam

warunki członkostwa w Kolegium Elektorów określone w art. 20 ust. 1 pkt. 1 -5 i 7 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. –Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. poz. 1668 z późn. zm.) to jest:

1. mam pełną zdolność do czynności prawnych;
2. korzystam z pełni praw publicznych;
3. nie byłem/am skazany/a prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe;
4. nie byłem/am karany/a karą dyscyplinarną;
5. w okresie od dnia 22 lipca 1944 r. do dnia 31 lipca 1990 r. nie pracowałem/am w organach bezpieczeństwa państwa w rozumieniu art. 2 ustawy z dnia 18 października 2006 r. o ujawnianiu informacji o dokumentach organów bezpieczeństwa państwa z lat 1944-1990 oraz treści tych dokumentów (Dz.U. z 2017 r. poz. 2186, z późn. zm.), nie pełniłem/am w nich służby ani nie współpracowałem/am z tymi organami (dotyczy osób urodzonych przed dniem 01.08.1972 r.);
6. do dnia 1.09.2024 roku nie ukończę 67. roku życia,
7. nie pełnię funkcji organu Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku ani innej uczelni, ani nie jestem członkiem rady innej uczelni,
8. nie jestem zatrudniony/a w administracji publicznej.

Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o wszelkich zmianach w zakresie wyżej wymienionych okoliczności.

Białystok, ............................ ................................................

*(data) (podpis)*

Przyjmuję do wiadomości, że moje dane osobowe dotyczące imienia, nazwiska, kierunku studiów w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia wyborów oraz wszelkich innych czynności związanych z udziałem w wyborach na kadencję 2024-2028 mogą zostać rozpowszechniane w niezbędnym zakresie do celów informacyjnych, w szczególności na stronie internetowej Uczelni, na portalach społecznościowych, w folderach i na tablicach ogłoszeń.

Białystok, ............................ ..............................................

 *(data) ( podpis )*