Załącznik nr 7

OŚWIADCZENIE STUDENTA/DOKTORANTA, CZŁONKÓW RODZINY STUDENTA/ DOKTORANTA

I. DANE WNIOSKODAWCY wypełnia wnioskodawca

Nr albumu

Nazwisko ..... Imię .....

Kierunek i rok studiów ....

Wydział ☐ Nauk Społecznych ☐ Filologiczno–Historyczny ☐ Matematyczno–Przyrodniczy

II. TREŚĆ OŚWIADCZENIA wypełnia wnioskodawca

Świadoma/y odpowiedzialności karnej za udzielanie nieprawdziwych informacji – **art. 233 § 1 KK** („kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy. Zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”), odpowiedzialności na podstawie **art. 286 § 1 KK** („Kto, w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, doprowadza inną osobę do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia jej w błąd albo wyzyskania błędu lub niezdolności do należytego pojmowania przedsiębranego działania, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”) oraz odpowiedzialności cywilnej oświadczam, że:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
Data i podpis osoby składającej oświadczenie