………………………., dnia …….maja 2020 r.

……………………………………………..

*Stopień/tytuł oraz imię i nazwisko*

OŚWIADCZENIE NAUCZYCIELA AKADEMICKIEGO

Działając w oparciu o postanowienia rozporządzenia Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego z dnia 9 kwietnia 2020 r. w sprawie czasowego ograniczenia funkcjonowania uczelni artystycznych w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 (Dz. U. poz. 641 i 746) w brzmieniu obowiązującym od dnia 18 maja 2020 r., niniejszym wyrażam zgodę na mój udział w zajęciach prowadzonych w Akademii Muzycznej
im. I. J. Paderewskiego w Poznaniu na zasadach wynikających z rozporządzenia oraz zasadach ustalonych przez Rektora.

Jednocześnie wnoszę o wyrażenie zgody na indywidualne korzystanie z infrastruktury Uczelni.

 …………………………………………….

 *podpis*