Załącznik nr 5
do Zarządzenia Nr144/0101/2023 Rektora AJP
z dnia 28 grudnia 2023 r.

OŚWIADCZENIE PRZEWODNICZĄCEGO RADY STUDENTÓW O SPEŁNIENIU WYMAGAŃ OKREŚLONYCH W USTAWIE I STATUCIE AJP DLA CZŁONKA RADY AKADEMII IM. JAKUBA Z PARADYŻA

Ja, …….. (imię i nazwisko), w związku z pełnieniem funkcji Przewodniczącego Rady Studentów Akademii im. Jakuba z Paradyża wyrażam zgodę na członkostwo w Radzie Akademii im. Jakuba z Paradyża w kadencji obejmującej okres od dnia 1 stycznia 2025 r. do dnia 31 grudnia 2028 r.

Gorzów Wielkopolski, dnia …… ……..
(podpis Przewodniczącego Rady Studentów AJP)

Oświadczam, że spełniam warunki dla uzyskania członkostwa w Radzie AJP, określone w ustawie z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 742 ze zm.), a także Statutu AJP, stanowiącego załącznik do Uchwały Nr 25/000/2019 Senatu AJP z dnia 18 czerwca 2019 r. w sprawie Statutu AJP (ze zm.), to jest:

1) mam pełną zdolność do czynności prawnych;
2) korzystam z pełni praw publicznych;
3) nie byłem/am* skazany/na* prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe;
4) nie byłem/am* karany/na* 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 (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 430 ze zm.) nie pełniłem/am* w nich służby ani nie współpracowałem/am* z tymi organami;
6) nie ukończę 70 roku życia do dnia rozpoczęcia kadencji, tj. do dnia 1 stycznia 2025 r.

Jednocześnie oświadczam, że jestem świadom/a* ograniczeń wynikających z przepisów czyli, że członkostwo w Radzie AJP nie można łączyć z:

1) pełnieniem funkcji Rektora AJP lub rektora innej uczelni;
2) członkostwem w radzie innej uczelni.

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

Gorzów Wielkopolski, dnia …… ……..
(podpis Przewodniczącego Rady Studentów AJP)

***niepotrzebne skreślić**