



Śląski
Uniwersytet
Medyczny
w Katowicach

Znak: KOP/0224-1828/19

Katowice / 22.10.2019

Szanowni Państwo
Profesorowie i doktorzy habilitowani
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego
w Katowicach

Rektor
Śląskiego
Uniwersytetu
Medycznego
w Katowicach

prof. dr hab. n. med.
Przemysław Jatołwiecki

Dział Organizacyjno-Prawny
ul. Poniatowskiego 15
40-055 Katowice

tel. (+48 32) 208-35-12
fax. (+48 32) 208-36-93

biuroprawne@sum.edu.pl
www.sum.edu.pl

Szanowni Państwo,

mając na uwadze zbliżający się termin przeprowadzenia wyborów organów Uczelni oraz § 52 ust. 2 pkt 1 Statutu Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, w myśl którego w skład Uczelnianego Kolegium Elektorów wchodzi wszyscy nauczyciele akademicy posiadający tytuł naukowy profesora lub stopień naukowy doktora habilitowanego, uprzejmie informujemy, że niezbędnym staje się realizacja wymogów określonych ustawą z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (*Dz. U. z 2018 poz. 1668 z późn. zm.*), w tym złożenia przez Państwa oświadczeń w zakresie spełniania przesłanek, o których mowa w art. 20 tej ustawy, jak i tzw. „oświadczenia lustracyjnego”.

Celem ułatwienia realizacji powyższego pozwalamy sobie przekazać Państwu wzory:

- oświadczenia kandydata,
- *oświadczenia lustracyjnego/informacji o złożeniu oświadczenia lustracyjnego* określone ustawą z dnia 18.10.2006 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 z późn. zm.*).

Oświadczenie kandydata, należy złożyć do Uczelnianej Komisji Wyborczej (Katowice, ul. Poniatowskiego 15), w terminie do 30 października 2019 r.



HR EXCELLENCE IN RESEARCH





Śląski
Uniwersytet
Medyczny
w Katowicach

Mając na uwadze, że złożenie oświadczenia o spełnieniu określonych przepisami prawa wymogów jest niezbędne do określenia ostatecznej liczby mandatów w Uczelnianym Kolegium Elektorów dla pozostałych grup, termin ten należy traktować jako nieprzekraczalny, a niezłożenie oświadczenia w terminie do 30 października 2019 r. będzie równoznaczne z rezygnacją z członkostwa w tym Organie.

Oświadczenie „lustracyjne” natomiast należy złożyć **do Rektora**, które w celach zachowania poufności, należy umieścić w zamkniętej kopercie opatrzonej imieniem i nazwiskiem oraz opisem „*Oświadczenie Lustracyjne*” / „*Informacja o złożeniu oświadczenia lustracyjnego*”.

Zgodnie z przepisami „*Oświadczenie Lustracyjne*” pozostanie nieotwarte i przekazane do Instytutu Pamięi Narodowej.

Nadmieniamy, że osoby, które ze względu na powierzenie im pełnienia obowiązków kierownika jednostki organizacyjnej od 01.10.2019 r. złożyły „*oświadczenie lustracyjne*” albo „*Informację o złożeniu oświadczenia lustracyjnego*”, także w związku z kandydowaniem do Uczelnianego Kolegium Elektorów, nie mają obowiązku ponownego ich składania.

Jednocześnie informujemy, że Członkostwa w Uczelnianym Kolegium Elektorów nie można łączyć z pełnieniem funkcji organu innej uczelni, członkostwem w kolegium elektorów innej uczelni ani zatrudnieniem w administracji publicznej.

W przypadku jakichkolwiek wątpliwości w zakresie ww. oświadczeń proszę o kontakt z Działem Organizacyjno-Prawny tel. **32 208-35-12**.

Ponadto do Państwa dyspozycji pozostają wyznaczeni pracownicy administracji (Działu ds. Pracowniczych i Socjalnych) odpowiednio w następujących miejscach i terminach:

- Dziekanat Wydziału Nauk Medycznych w Katowicach i Dziekanat Wydziału Nauk o Zdrowiu w Katowicach w dniu 24.10.2019 r. w godz. od 9¹⁵ do 11⁰⁰,
- Dziekanat Wydziału Nauk Medycznych w Zabrze w dniu 25.10.2019 r. w godz. od 9⁰⁰ do 11⁰⁰,



Śląski
Uniwersytet
Medyczny
w Katowicach

- Dziekanat Wydziału Nauk o Zdrowiu w Bytomiu w dniu 25.10.2019 r. w godz. od 10⁰⁰ do 12⁰⁰,
- Dziekanat Wydziału Nauk Farmaceutycznych w Sosnowcu w dniu 24.10.2019 r. w godz. od 9⁰⁰ do 11⁰⁰,
- Górnośląskie Centrum Medyczne im. prof. Leszka Gieca Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach w dniu 23.10.2019 r. w godz. od 7³⁰ w sekretariatach jednostek organizacyjnych Uczelni.

Przewodnicząca
Uczelnianej Komisji Wyborczej

dr hab. n. med. Jolanta Zalejska-Fiolka

Rektor
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego
w Katowicach

prof. dr hab. n. med. Przemysław Jałowiecki

Oświadczenie kandydata na Członka Uczelnianego Kolegium Elektorów

Ja,
(imię i nazwisko)

Wyrażam zgodę na członkostwo w Uczelnianym Kolegium Elektorów Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach na kadencję 01.01.2020 r. - 31.12.2023 r.

.....
Podpis

1. Oświadczam, świadom/a odpowiedzialności za złożenie niezgodnego z prawdą oświadczenia, że spełniam wymagania określone w art. 20 ust. 1 pkt 1-5 i 7 w związku z art. 25 ust. 2 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (*Dz. U. z 2018 r. poz. 1668 z późn. zm.*), tj.:
 - 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 2019 r. poz. 430, z późn. zm.*), nie pełniłem/am w nich służby ani nie współpracowałem/am z tymi organami.

2. W związku z kandydowaniem do UKE, zgodnie z postanowieniami 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 z późn. zm.*) informuję, że:
 - zobowiązuję się złożyć nie później niż do dnia 31.12.2019 r. oświadczenie lustracyjne/informację o złożeniu oświadczenia lustracyjnego,
 - nie składam ww. dokumentów, urodziłem/am się po dniu 31 lipca 1972 r.

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

.....
Data

.....
Podpis

OŚWIADCZENIE LUSTRACYJNE

Część A

Ja syn/córka
(imię i nazwisko, nazwisko rodowe, (imię ojca)
inne nazwiska używane w latach 1944-1990)

urodzony/urodzona
(data i miejsce urodzenia)

zamieszkały/zamieszkała
(adres zamieszkania)

legitymujący się/legitymująca się
(nazwa dokumentu stwierdzającego
tożsamość, jego numer
i numer PESEL)

wykonujący/wykonywająca funkcję publiczną albo ubiegający się/ubiegająca się
o objęcie lub wykonywanie funkcji publicznej

.....
(funkcja publiczna określona w art. 4 ustawy z dnia
18 października 2006 r. o ujawnianiu informacji o
dokumentach organów bezpieczeństwa państwa z lat
1944-1990 oraz treści tych dokumentów)

świadom/świadoma odpowiedzialności za złożenie niezgodnego z prawdą
oświadczenia, po zapoznaniu się z treścią 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 z
zm.), oświadczam, że nie pracowałem/nie pracowałam, nie pełniłem/nie pełniłam
służby ani nie byłem/nie byłam współpracownikiem* w rozumieniu art. 3a powołanej
ustawy, organów bezpieczeństwa państwa w rozumieniu art. 2 powołanej ustawy, w
okresie od dnia 22 lipca 1944 r. do dnia 31 lipca 1990 r.

.....,
(miejscowość, data) (własnoręczny podpis)

Ja syn/córka
(imię i nazwisko, nazwisko rodowe, (imię ojca)
inne nazwiska używane w latach
1944-1990)

urodzony/urodzona
(data i miejsce urodzenia)

zamieszkały/zamieszkała
(adres zamieszkania)

legitymujący się/legitymująca się
(nazwa dokumentu stwierdzającego
tożsamość, jego numer
i numer PESEL)

wykonujący/wykonująca funkcję publiczną albo ubiegający się/ubiegająca się o objęcie lub wykonywanie funkcji publicznej

.....
(funkcja publiczna określona w art. 4 ustawy z dnia 18 października 2006 r. o ujawnianiu informacji o dokumentach organów bezpieczeństwa państwa z lat 1944-1990 oraz treści tych dokumentów)

świadom/świadoma odpowiedzialności za złożenie niezgodnego z prawdą oświadczenia, po zapoznaniu się z treścią ustawy z dnia 18 października 2006 r. o ujawnianiu informacji o dokumentach organów bezpieczeństwa państwa z lat 1944-1990 oraz treści tych dokumentów, oświadczam, że pracowałem/pracowałam, pełniłem/pełniłam służbę, byłem/byłam współpracownikiem* w rozumieniu art. 3a powołanej ustawy, organów bezpieczeństwa państwa w rozumieniu art. 2 powołanej ustawy, w okresie od dnia 22 lipca 1944 r. do dnia 31 lipca 1990 r.

.....
(miejscowość, data)

.....
(własnoręczny podpis)

Część B**

Lp.	Organ bezpieczeństwa państwa określony w 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	Funkcja	Data podjęcia i zakończenia pracy, służby lub współpracy

Dodatkowo wyjaśniam:

.....
(miejscowość, data)

.....
(własnoręczny podpis)

* Właściwe podkreślić.

** Wypełniają osoby, które oświadczyły, że służyły, pracowały lub współpracowały z organami bezpieczeństwa państwa, o których mowa w 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 w okresie od dnia 22 lipca 1944 r. do dnia 31 lipca 1990 r.

INFORMACJA O ZŁOŻENIU OŚWIADCZENIA LUSTRACYJNEGO

Ja syn*/córka* nr PESEL
(imię i nazwisko) (imię ojca) (PESEL)

informuję, że oświadczenie lustracyjne, o którym mowa w art. 7 ust. 1 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 2017 r., poz. 2186) złożyłem*/złożyłam*

w dniu
(data złożenia oświadczenia)

do
(organ któremu przedłożono oświadczenie)

w związku z
.....

.....
(miejsowość, data)

.....
(własnoręczny podpis)

* Właściwe podkreślić.