Załącznik nr 3 do umowy o dzieło wraz z przeniesieniem praw autorskich

NR ……………..………………………………………………………

(nr kolejny umowy/kod jednostki organizacyjnej UW/ rok)

**OŚWIADCZENIE**

**pracownika Uniwersytetu Warszawskiego**

Oświadczam, że:

1. Dzieło będzie wykonywane poza obowiązującym czasem pracy oraz poza zakresem obowiązków, wynikającym ze stosunku pracy;
2. nie przebywam na zwolnieniu lekarskim ani na urlopie dla poratowania zdrowia.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis Przyjmującego Zamówienie

Potwierdzam:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis bezpośredniego przełożonego

Akceptacja:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis kierownika jednostki

*BP MAJ 2019*

1