**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że podjęłam/podjąłem dobrowolną decyzję o wyjeździe w ramach programu Erasmus+, który odbędzie się

* w dniach od ………. …………………………do ………..................................................
* w uczelni/instytucji: …………………………………………………………………………..

i jestem świadoma/my konsekwencji tej decyzji, w szczególności zagrożenia wynikającego z pandemii wirusa SARS-CoV-2 oraz wpływu na tok studiów w przypadku niezrealizowania planowanego programu studiów uwzględnionego w *e-Learning Agreement*.

Zobowiązuję się zapoznać przed wyjazdem z aktualnymi informacjami dotyczącymi restrykcji administracyjnych i sanitarnych wynikających z pandemii, przestrzegać przepisów i zaleceń władz lokalnych dotyczących podróży i pobytu za granicą oraz polskich po powrocie.

Przyjmuję do wiadomości, że Akademia Pedagogiki Specjalnej im. Marii Grzegorzewskiej nie ponosi odpowiedzialności za ewentualne zdrowotne lub finansowe konsekwencje mojego udziału w częściowych studiach, praktykach w uczelni, w instytucji przyjmującej w okresie jak wyżej, w tym nie pokrywa kosztów ewentualnego leczenia, powrotu do Polski, kosztów związanych z odbywaniem kwarantanny.

Miejscowość i data Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

……………………… ………………………………………………