….…..……………..

miejscowość i data

….…..………………………………………………

nazwa podmiotu współpracującego[[1]](#footnote-1)

….…..………………………………………………

dane adresowe podmiotu współpracującego

….…..………………………………………………

telefon i adres e-mail podmiotu współpracującego

….…..………………………………………………

adres strony internetowej podmiotu współpracującego

….…..………………………………………………

wielkość podmiotu współpracującego[[2]](#footnote-2)

….…..………………………………………………

NIP/ REGON/ KRS podmiotu współpracującego[[3]](#footnote-3)

….…..………………………………………………

Przedmiot działalności[[4]](#footnote-4)

**Oświadczenie podmiotu współpracującego**

Ja niżej podpisany/a,………………………………………………………………  
(imię i nazwisko), zam. w…………………………………………………….. (dokładny adres), działając w imieniu………………………………….. (nazwa przedsiębiorcy lub innego podmiotu) z siedzibą w …………………………………………………………… (dokładny adres), zwanego dalej „podmiotem współpracującym, oświadczam, że ………………………………………. (imię i nazwisko kandydata/kandydatki) jest pracownikiem podmiotu współpracującego zatrudnionym na jednej z podstaw wskazanych w art. 2 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 2025 r. poz. 277) w pełnym wymiarze czasu pracy lub[[5]](#footnote-5) jest osobą, która zostanie zatrudniona na jednej z tych podstaw nie później niż od dnia 1 października 2025 r.

Oświadczam, że kandydat/kandydatka nie pełni funkcji członka rady nadzorczej ani członka zarządu podmiotu współpracującego, nie jest właścicielem podmiotu współpracującego, wspólnikiem w spółce cywilnej utworzonej przez podmiot współpracujący ani udziałowcem posiadającym więcej niż 10% udziałów albo udziałów prowadzących do posiadania co najmniej 10% głosów w podmiocie współpracującym, ani niewspółpracujących z podmiotem współpracującym na podstawie umowy B2B.

Ponadto oświadczam, że kandydat/kandydatka nie pozostaje z osobą upoważnioną do reprezentacji podmiotu współpracującego w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa do drugiego stopnia włącznie i nie jest związana/związany z nią z tytułu przysposobienia, opieki albo kurateli.

Podmiot współpracujący wyraża zgodę na kształcenie kandydata/kandydatki w Szkole Doktorskiej Nauk Humanistycznych Uniwersytetu Warszawskiego w ramach programu „Doktorat wdrożeniowy 2025”.

…………....…………………………………….

czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

1. Pracodawca kandydata/kandydatki. [↑](#footnote-ref-1)
2. Wielkość podmiotu (duży, mały, średni, mikroprzedsiębiorca) – w przypadku gdy podmiotem współpracującym jest przedsiębiorca). [↑](#footnote-ref-2)
3. Jeśli dotyczy. [↑](#footnote-ref-3)
4. Przedmiot działalności podmiotu współpracującego określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD). [↑](#footnote-ref-4)
5. Niewłaściwe skreślić. [↑](#footnote-ref-5)