**WZÓR OŚWIADCZENIA O WYRAŻENIU ZGODY NA realizowaniE badań zgodnie z przedstawioną procedurą przez osoby prowadzące badaniA**

.................................., ..............................

Miejscowość, data

Imię i nazwisko..........................................................................

5AN

Oświadczam, że zapoznałem/am się z procedurą badania, szczegółowymi zasadami korzystania z przestrzeni laboratoryjnych Uniwersytetu UMK oraz koniecznością zastosowania dodatkowych środków ochrony w związku z pandemią SARS-CoV-2 wprowadzonymi na Wydziale Filozofii i Nauk Społecznych. Zobowiązuję się do przestrzegania przedstawionych mi zasad, stosowania środków ochrony i realizowania badania zgodnie z procedurą.

.....................................................................................

podpis