Katowice, dnia ………………………….

………………………….................

/imię i nazwisko/

……………………………………..

/jednostka organizacyjna/

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że mam ustalone prawo do **emerytury** od …………………………………………….

Jednocześnie oświadczam, że pobieram/nie pobieram⃰ świadczenie emerytalne – ***dotyczy nauczycieli akademickich,*** *zgodnie z art. 117 ust. 4 pkt 2 ustawy z dnia 20. 07. 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1571 ze zm.).*

……………………………………

/podpis osoby składającej oświadczenie/

Oświadczam, że nie mam ustalonego prawa:

* **do emerytury**
* **do renty**

……………………………………

/podpis osoby składającej oświadczenie/

**Uwaga: wypełnić w przypadku ustalonego prawa do renty.**

Oświadczam, że mam ustalone prawo do **renty**.

Data przyznania: od ……………………………………….. do ..………………………………….

/wpisać w przypadku renty okresowej/

Oświadczam, że mam ustalony przez organ do tego uprawniony **stopień niepełnosprawności**:

……………………………………………………………..........................................................................

/wpisać właściwy stopień: znaczny, umiarkowany, lekki/

Okres ustalenia stopnia: od …………………… ……..do ..………………………………………..

Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności należy przedłożyć do wglądu, **przy czym przedstawienie pracodawcy dokumentów potwierdzających dane osobowe o stanie zdrowia jest dobrowolne**  i wynika z konieczności dostosowania miejsca pracy do potrzeb osoby niepełnosprawnej oraz ustalenia dodatkowych uprawnień pracowniczych.

**Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*\*** na przetwarzanie **przez Uniwersytet Śląski w Katowicach** danych osobowych szczególnych kategorii, tzw. danych wrażliwych, o których mowa w art. 9 ust. 1 RODO (dane dotyczące zdrowia) przekazanych z mojej inicjatywy.

……………………………………

/podpis osoby składającej oświadczenie/

*O wszelkich zmianach w tym zakresie należy informować Dział Spraw Osobowych   
i Socjalnych.*

*⃰ niewłaściwe skreślić*