*Załącznik nr 1 do Zarządzenia Rektora UMFC nr 31/2024*

*z dnia 1 października 2024 roku*

……………………………………………..……………..

*(tytuł/stopień imię i nazwisko)*

………………………………………………….………..

*(stanowisko, pełniona funkcja)*

……………………………………………………………..

*(jednostka organizacyjna UMFC)*

**J.M. Rektor**

**Uniwersytetu Muzycznego Fryderyka Chopina**

***………………………………………………***

**WNIOSEK O WYRAŻENIE ZGODY NA DODATKOWE ZATRUDNIENIE**

Na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 20 lipca 2018 roku Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (t.j. Dz.U. z 2023 r. poz. 742 z późn. zm.) wnoszę o wyrażenie zgody na   
podjęcie / kontynuowanie [[1]](#footnote-1) dodatkowego zatrudnienia u wymienionego niżej pracodawcy, prowadzącego działalność dydaktyczną / naukową[[2]](#footnote-2):

**Informacja o dodatkowym zatrudnieniu:**

1. nazwa pracodawcy: ……………………………………………………………………………………………………………………………
2. siedziba i adres pracodawcy: ………………………………………………………..………………………………………………….
3. jednostka organizacyjna: …………………………………………………………………………………………………………….…….
4. stanowisko: ……………………………………………./ funkcja: ……………………………..……………………………………….
5. podstawa stosunku pracy: mianowanie / umowa o pracę / inna: …………………………………………. [[3]](#footnote-3)
6. wymiar czasu pracy: ……………………….……….. etatu
7. czas nieokreślony / czas określony - do dnia ……………………………………………………..……….. roku[[4]](#footnote-4)
8. okres zatrudnienia: od …………………………………………………… roku.

*Niniejszym oświadczam, że dodatkowe zatrudnienie, objęte niniejszym wnioskiem nie będzie   
kolidować z wykonywaniem obowiązków służbowych nauczyciela akademickiego w UMFC, stanowiącym moje podstawowe miejsce pracy. Jednocześnie, zobowiązuję się, iż w razie zmian w warunkach, dotyczących dodatkowego zatrudnienia dokonam niezwłocznej aktualizacji danych, objętych niniejszym wnioskiem. Mam świadomość, iż zmiana, o której mowa w zdaniu poprzednim może skutkować brakiem zgody na kontunuowanie dodatkowego zatrudnienia.*

……………………….…………………………………

*data i podpis pracownika*

**Opinia Dziekana / Kierownika innej właściwej jednostki organizacyjnej UMFC**

*Stwierdzam, że wykonywanie przez ………………………………………………………………. obowiązków służbowych wynikających z dodatkowego zatrudnienia u pracodawcy, wskazanego w niniejszym wniosku:*

1. *nie zmniejszy / zmniejszy [[5]](#footnote-5) zdolność prawidłowego funkcjonowania UMFC;*
2. *nie będzie / będzie[[6]](#footnote-6) kolidować z wykonywaniem obowiązków służbowych nauczyciela akademickiego UMFC.*

*Inne uwagi: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

……………………………….……………………………………….

*data i podpis dziekana /*

*kierownika innej właściwej jednostki organizacyjnej UMFC*

|  |
| --- |
| **Decyzja Rektora UMFC** |
| Wyrażam / nie wyrażam zgody [[7]](#footnote-7) na dodatkowe zatrudnienie pracownika.  Niniejsza zgoda udzielona zostaje do dnia …………………………….…….…………………… roku[[8]](#footnote-8)  Brak zgody na dodatkowe zatrudnienie spowodowany jest:[[9]](#footnote-9)  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

…………………………………………………..

*data i podpis Rektora*

1. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-2)
3. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-3)
4. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-4)
5. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-5)
6. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-6)
7. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-7)
8. w przypadku wyrażenia zgody na dodatkowe zatrudnienie [↑](#footnote-ref-8)
9. w przypadku niewyrażenia zgody na dodatkowe zatrudnienie [↑](#footnote-ref-9)