**OŚWIADCZENIE O PRAWACH AUTORSKICH**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko autora pracy** |  |
| **Tytuł pracy** |  |
| **Imię i nazwisko promotora pracy** |  |

Oświadczam, że:

1. udzielam nieodpłatnie Uniwersytetowi Jagiellońskiemu licencji niewyłącznej na umieszczenie mojej pracy doktorskiej w Portalu Zarządzania Wiedzą UJ CM i w Cyfrowej Bibliotece Medycznej UJ CM oraz upoważniam UJ do przechowywania i archiwizowania pracy w zakresie wprowadzania jej do pamięci komputera oraz do jej zwielokrotniania i udostępniania w formie elektronicznej w zakresie koniecznym do zapewnienia ochrony praw do autorstwa.

2) udzielam nieodpłatnie Uniwersytetowi Jagiellońskiemu licencji niewyłącznej do korzystania z pracy bez ograniczeń czasowych i terytorialnych na następujących polach eksploatacji:

* + - w zakresie obrotu oryginałem albo egzemplarzami, na których pracę utrwalono przez: wprowadzanie do obrotu, użyczenie lub najem egzemplarzy w postaci elektronicznej;
		- w zakresie rozpowszechniania pracy przez: publiczne udostępnianie pracy w taki sposób, aby każdy mógł mieć do niej dostęp w miejscu i w czasie przez siebie wybranym, w szczególności w sieci Internet.

\* właściwe pola zaznaczyć „x”.

Kraków, ……………………..

|  |  |
| --- | --- |
| Autor  | *w imieniu Administratora Portalu Zarządzania Wiedzą UJ CM**Dyrektor Biblioteki Medycznej UJ CM***UJ CM** |