



## Oświadczenie

Ja, niżej podpisany(-na), Małgorzata Matczuk  
(imiona i nazwisko)  
urodzony(-na) .....

zamieszkały(-ła) .....

po zapoznaniu się z przepisami ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o konsultantach w ochronie zdrowia (Dz. U. z 2015 r. poz. 126) oświadczam, że uzyskałem(-łam) korzyść o wartości wyższej niż 380 zł od podmiotu:

1) wykonującego działalność leczniczą (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):

.....  
.....nie.....  
.....

w dniu ..... w postaci .....

2) wykonującego działalność gospodarczą w zakresie wytwarzania lub obrotu produktem leczniczym, substancjami czynnymi i wykorzystywanymi jako materiały wyjściowe przeznaczone do wytwarzania produktów leczniczych, środkiem spożywczym specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wyrobem medycznym (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):

EUSA PHARMA Ground Floor, Suite F Breakspear Park Breakspear Hemptead HP2 4 TZ, UK

w dniu .18-20.05.2016 r. w postaci Opłaty konferencyjnej + opłaty hotelowej

za udział w XX Jubileuszowej Konferencji Stowarzyszenia Pielęgniarek Onkologicznych w Teresinie w terminie jak wyżej.

3) wykonującego działalność gospodarczą w zakresie doradztwa związanego z refundacją leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wyrobów medycznych (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):

.....  
.....nie.....  
.....

w dniu ..... w postaci .....

.....  
 .....  
 4) wykonującego działalność ubezpieczeniową (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):

.....  
 .....nie.....  
 .....

.....  
 w dniu ..... w postaci .....  
 .....  
 .....

5) który złożył wniosek o wydanie pozwolenia na dopuszczenie do obrotu produktu leczniczego albo uzyskał to pozwolenie lub złożył wniosek o wydanie pozwolenia na import równoległy produktu leczniczego albo uzyskał to pozwolenie (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):

.....  
 .....  
 .....nie.....  
 .....

w dniu ..... w postaci .....  
 .....  
 .....

6) który jest wytwórcą, importerem, autoryzowanym przedstawicielem lub dystrybutorem wyrobów medycznych (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):

.....  
 .....  
 .....nie.....  
 .....

w dniu ..... w postaci .....  
 .....  
 .....

7) posiadającego akcje lub udziały w spółkach handlowych wykonujących działalność, o której mowa w pkt 1–6, lub udziały w spółdzielniach wykonujących działalność, o której mowa w pkt 1–6 (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):

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

w dniu ..... w postaci .....

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

8) będącego współnikiem lub partnerem spółki handlowej lub stroną umowy spółki cywilnej wykonującej działalność, o której mowa w pkt 1–6 (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):

.....  
 .....nie.....  
 .....

w dniu ..... w postaci .....

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

Jestem świadomy(-ma) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Lublin 30.05.2016r  
 (miejscowość, data)

.....  
 (podpis)  
**mgr Małgorzata Matczuk**  
 Konsultant Wojewódzki  
 w dziedzinie pielęgniarstwa onkologicznego