



RPW/154830/2023 P

Data: 2023-10-11

Opolski Urząd Wojewódzki

Załącznik nr 2

WZÓR

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany(a),

Alina Karoluszczyk-Kube

po zapoznaniu się z przepisami ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o konsultantach w ochronie zdrowia (Dz. U. z 2009 r. Nr 52, poz. 419, z późn. zm.) oświadczam, że uzyskałem(am) korzyść o wartości wyższej niż 380 zł od podmiotu:

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

1.1. Uczestnik (sympozjum) na III Konferencji Naukowej i Lekarskiej Uczelnianej Symulacji Medycznej SYMULACJA MEDYKANT - PRAKTYCZNE ZASTOSOWANIE I TECHNIKI MEDYKANT 2023; Handedy Pkomaowice, m. 10.10.2023.

w dniu

w postaci

1.2. Podręcznik eksperta o "Ewaluacje profesjonalnych programów edukacyjnych w woj. opolskim" - E4-Consulting Sp. z o.o. 10.10.2023.

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):

w dniu

w postaci

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

Opolski Urząd Wojewódzki
w Opolu

Wpł. 11-10-2023

KANCELARIA OGÓLNA

ci 2

ci 2

ci 2

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

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

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Opole, 10.10.2023
.....
(miejscowość, data)

Aline Kowalczyk-Lute
.....
(podpis)

