

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany(-na),.....**Krzysztof Bartosz**.....

.....

.....

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(-łam) korzyść o wartości wyższej niż 380 zł od podmiotu:

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

2)

**Katedra i Klinika Gastroenterologii i Hepatologii Śląskiego Uniwersytetu
Medycznego ul. Medyków 14 40-752 Katowice, Polskie Towarzystwo
Gastroenterologii: Sekcja Endoskopii i Oddział Śląski**
w dniach

8-10 listopada 2018 roku

w postaci

udziału w 43. Ogólnopolskich Dniach Endoskopowych w Wiśle.

3) 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):

nie dotyczy.....

w dniu w postaci

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

Kielce, 16.11.2018 r.

.....

(miejscowość, data)

Krzysztof Bartosz

.....

(podpis)