

Agnieszka Sawicka

2D-11C

Od: Agata Jabłeka <jablekaa@katowice.uw.gov.pl>
Wysłano: poniedziałek, 1 czerwca 2026 08:57
Do: sawickaa@katowice.uw.gov.pl
Temat: FW: dokument
Załączniki: Oświadczenie_30MAJ (1).pdf


Data: 2026-06-02
RPW/209065/2026 P

ŚLĄSKI URZĄD WOJEWÓDZKI
w Katowicach
Biuro Organizacyjno-Budżetowe
Wpłynęło
dnia: 2026 -06- 0 2
Oddział Kancelarii
Małola Kozik

From: Anetta Lasek-Bal [mailto:alasek@gcm.pl]
Sent: Saturday, May 30, 2026 1:36 PM
To: Agata Jabłeka <jablekaa@katowice.uw.gov.pl>
Cc: Kałamarz Magdalena <kalamarzm@katowice.uw.gov.pl>
Subject: dokument

Szanowne Panie,
w załączniku posyłam dokument.

Pozdrawiam
Anetta Lasek-Bal
Konsultant wojewódzki w dziedzinie neurologii

--
Prof. dr hab. n. med. Anetta Lasek-Bal
Lekarz Kierujący Oddziałem Neurologii
Górnośląskie Centrum Medyczne im. prof. Leszka Gieca
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

Kierownik Katedry i Kliniki Neurologii
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
40-635 Katowice, ul. Ziołowa 45-47
tel. 32 359-83-06 fax. 32 202-95-92
e-mail: alasek@gcm.pl; abal@sum.edu.pl

--
Department of Neurology
Leszek Giec Upper-Silesian Medical Centre
Medical University of Silesia (SUM) in Katowice
Head of Department: Prof. Anetta Lasek- Bal, MD, PhD
40-635 Katowice, Ziolowa 45-47, Poland
tel. el. 32 359-83-06 fax. 32 202-95-92
e-mail: alasek@gcm.pl; abal@sum.edu.pl

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany(-na), **Anetta Lasek-Bal**

(imiona i nazwisko)

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):

VM MEDIA GROUP SPÓŁKA Z O.O. UL. ŚWIĘTOKRZYSKA 73 80-180 GDAŃSK PL

Korzyść otrzymałam w dniu 29.05.2026r.w postaci przelewu na bankowy rachunek osobisty.

ASTRAZENECA PHARMA POLAND SP.Z O.O.UL. POSTĘPU 14 02-676 WARSZAWA;PL

Korzyść otrzymałam w dniu 28.05.2026r.w postaci przelewu na bankowy rachunek osobisty.

BAYER SP.Z O.O. WARSZAWA, Al. Jerozolimskie 158 02-326 Warszawa

Korzyść otrzymałam w dniu 28.05.2026r.w postaci przelewu na bankowy rachunek osobisty.

EXIMA SOLUTIONS SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ UL.GEN. LEOPOLDA OKULICKIEGO 8 M.5 03-984 WARSZAWA

Korzyść (dwa przelewy) otrzymałam w dniu 22.05.2026r.w postaci przelewu na bankowy rachunek osobisty.

ASTRAZENECA PHARMA POLAND SP.Z O.O.UL. POSTĘPU 14 02-676 WARSZAWA;PL

Korzyść otrzymałam w dniu 18.05.2026r.w postaci przelewu na bankowy rachunek osobisty.

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):

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

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

.....
.....
.....
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):

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

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

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

(miejscowość, data)

.....
(podpis)

Informacje o dokumencie

Nazwa dokumentu: Oświadczenie_30MAJ (1).pdf
Skrót z dokumentu: SHA256: 89272c3cc366c5c7b45750d4450cccaeaac8eb0725753f179c43cc38383c070d
Status dokumentu: **POPRAWNIE ZWERYFIKOWANY**
Poprawne podpisy: 1 z 1
Czas walidacji (UTC): 2026-06-02 06:17:48
Podsumowanie walidacji:
✓ Minister do spraw informatyzacji - pieczęć podpisu zaufanego

Podpis: S-9584F04C2809939D55393A36976784439F2628CE7DF50FD8DF26BD9B4885C35B

Kwalifikacja podpisu: Zaawansowana pieczęć elektroniczna oparta na kwalifikowanym certyfikacie
Status: **POPRAWNIE ZWERYFIKOWANY**
Ostrzeżenia:
W momencie wystawienia klucz prywatny nie znajduje się w QSCD!
Certyfikat nie został utworzony przez urządzenie QSCD
Lista zaufana nie jest aktualna!
Lista zaufana wygasła!
Format podpisu: PAdES-BASELINE-B
Typ: Otoczony
Powód: Opatrzono pieczęcią ministra właściwego do spraw informatyzacji w imieniu: : ANETTA LASEK-BAL, PESEL: 73051615442, PZ ID: Abalanett2013
Funkcja skrótu: SHA256
Osadzone w podpisie dane o statusie certyfikatu:
Status: POPRAWNY
Typ: CRL
Data utworzenia: 2026-06-01T06:37:48
Data kolejnej aktualizacji: 2026-06-02T06:37:48
Certyfikat podpisujący: Centrum Kwalifikowane EuroCert
Zweryfikowane certyfikaty: Minister do spraw informatyzacji - pieczęć podpisu zaufanego
Certyfikat podpisujący:
Rodzaj certyfikatu: Certyfikat kwalifikowany pieczęci
Właściciel: Nazwa powszechna: Minister do spraw informatyzacji - pieczęć podpisu zaufanego
Kraj: PL
Firma: Ministerstwo Cyfryzacji
Algorytm klucza: RSA
Ważny od (UTC): 2024-02-13 09:27:09
Ważny do (UTC): 2027-02-12 09:27:09
Numer seryjny: efd46f5b31b845d08071c5eed94d4eb9d37d
Łańcuch certyfikatów: Minister do spraw Informatyzacji - pieczęć podpisu zaufanego
Centrum Kwalifikowane EuroCert
Narodowe Centrum Certyfikacji
Czas podpisu (UTC): 2026-05-30 11:35:11
Wyznaczony, najlepszy czas podpisu w oparciu o dostępne dane (UTC): 2026-06-02 06:17:48
Kolejność podpisu: 1 z 1
Zakres podpisu: Zakres danych w bajtach [0, 110555, 129501, 23360]

inspektor wojewódzki

Agnieszka Sawicka

1000