

## Oświadczenie

Ja, niżej podpisany **Jarosław Homa**

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 korzyść o wartości wyższej niż 380 zł od podmiotu:

**Acandis Polska Sp z o. o. ul. Grochowska 56 60-347 Poznań**

który jest wytwórcą, importerem, autoryzowanym przedstawicielem i dystrybutorem wyrobów medycznych.

w postaci **pokrycia kosztów biletu lotniczego, hotelu oraz udziału w warsztatach szkoleniowych (Workshop Derivo) w dniach 31.11 – 2.12.2025 w Szpitalu Uniwersyteckim we Florencji**

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

Poznań, 14.11.2025 .....  
(miejscowość, data) (podpis)