

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany(-na), Anna Elżbieta Szczypa

urodzony(-na) 24.02.1967 r. w Krakowie

zamieszkały(-ła) w Krakowie ul. Odrzańska 4/17

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 412,06 zł od podmiotu:

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

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

.....
.....
.....
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, importerem, 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 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):
-

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

9)

W dniu 1-3.10.2025 w Boguszów-Gorce uczestniczyłam na zaproszenie konsultanta wojewódzkiego dla województwa dolnośląskiego w konferencji szkoleniowej dla pielęgniarek epidemiologicznych. Koszty dojazdu i pobytu pokrył organizator.

W dniu 29.09.2025 r. otrzymałam wynagrodzenie z tytułu przeprowadzonych wykładów na specjalizacji dla pielęgniarek, organizowanej przez Małopolską Okręgową Izbę Pielęgniarek i Położnych.

Kraków, 8.10.2025r.
(miejscowość, data)

Anna Szczypa
/podpisano elektronicznie/

Prawidłowość nieznanaPrawidłowy podpis
Dokument podpisany przez ANNA ELŻBIETA
SZCZYPTA
Data: 2025.10.08 13:19:07 CEST