

EZD RP WUW Poznań
(OI-IX)

Data rejestracji:

2026-01-28

Data wpływu: 2026-01-28

BU

Kierownik
Oddziału Zdrowia Publicznego
w Wydziale Zdrowia

Oświadczenie

Kinga Lesniewska

Wielkopolski Urząd Wojewódzki
w Poznaniu
KANCELARIA GŁÓWNAWPLYNĘŁO
DNIA

28. 01. 2026

WPLYNĘŁO
DNIA

Lidzki Wojewódzki

Zakaznik

Wydział Zdrowia

Ja, niżej podpisany(-na), Katarzyna Małgorzata Ziółkowska

koj

WPLYNĘŁO
DNIA

28. 01. 2026

WPLYNĘŁO
DNIA

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 444,20 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):

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

- 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):

Advisory Board – diagnostyka zespołu sercowo-nerkowo-metabolicznego (CRM) i zwiększenie dostępności badania UACR – spotkanie ekspertów 12.01.2026 r. w Warszawie.

Organizator: Boehringer Ingelheim.

Wygłoszenie referatu naukowego: "Epidemiologia okiem diagnostów laboratoryjnych" oraz udział w debacie.

Zgłoszenie po okresie urlopowym: 15.01.2026 r. – 24.01.2026 r.

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

Poznań, dn. 28.01.2026 r.
.....
(miejscowość, data)

Katarzyna Ziobrowska
.....
(podpis)