



WZÓR

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany(a),

.....Danuta Zwolińska.....

(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(am) korzyść o wartości wyższej niż 388,74 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):

a).....aktywny udział w konferencji: Dolnośląskie Spotkania Pediatrów” - wygłoszenie wykładu nt. „Zespół hemolityczno-mocznicowy u dzieci- wyzwaniem dla pediatri” w dniu 15 czerwca 2019 r. we Wrocławiu w postaci umowy z firmą Amicus dotyczącą pokrycia kosztów przygotowania i wygłoszenia wykładu

b)

.....

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

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

---

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):

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 .....

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Wrocław, 18. czerwca 2019

(miejscowość, data)

Konsultingowa  
Biuro Krajowy  
na drogę  
(podpis) Zwoleńska