

11

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):

..... **nie dotyczy** .....  
w dniu ..... w postaci .....  
..... **nie dotyczy** .....

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

..... **nie dotyczy** .....  
w dniu ..... w postaci .....  
..... **nie dotyczy** .....

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):

..... **nie dotyczy** .....  
w dniu ..... w postaci .....  
..... **nie dotyczy** .....

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):

Wystąpieniu w roli eksperta podczas panelu dyskusyjnego pn. „Menopauza bez tabu. Jak o sobie zadbać w okresie transformacji menopauzalnej?”, w ramach projektu Konin Miasto Kobiet w Kino Cafe CKiS-DK Oskard w dniu 06.03.2025 r. – uzyskano korzyść o wartości wyższej niż 559,69 zł.

Jestem świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Wrocław, dn. ....



Signed by /  
Podpisano przez:

Monika Anna  
Przeźrzelka

Date / Data:  
2025-03-11 10:26