

Załączniki do rozporządzenia Ministra Zdrowia
z dnia 5 września 2014 r. (poz. 1207)

Załącznik nr 1

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany(-na), **DAWID MARIAN SZKUDŁAPSKI**
(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:

- 1) NIE JESTEM członkiem organów spółek handlowych, spółdzielni, stowarzyszeń, fundacji lub przedstawicielem albo pełnomocnikiem przedsiębiorców wykonujących działalność leczniczą (jeżeli tak, to wskazać jakich):

.....

.....

.....

.....

- 2) NIE JESTEM członkiem organów spółek handlowych, spółdzielni, stowarzyszeń, fundacji lub przedstawicielem albo pełnomocnikiem przedsiębiorców wykonujących 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 jakich):

.....

.....

.....

.....

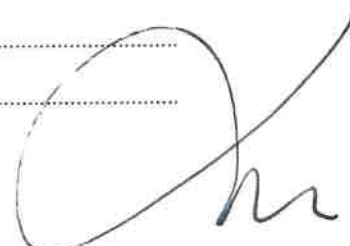
- 3) NIE JESTEM członkiem organów spółek handlowych, spółdzielni, stowarzyszeń, fundacji lub przedstawicielem albo pełnomocnikiem przedsiębiorców wykonujących działalność gospodarczą w zakresie doradztwa związanego z refundacją leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wyrobów medycznych (jeżeli tak, to wskazać jakich):

.....

.....

.....

.....



- 4) NIE JESTEM członkiem organów spółek handlowych, spółdzielni, stowarzyszeń, fundacji lub przedstawicielem albo pełnomocnikiem przedsiębiorców wykonujących działalność ubezpieczeniową (jeżeli tak, to wskazać jakich):

.....

.....

.....

.....

- 5) NIE JESTEM członkiem organów spółek handlowych, spółdzielni, stowarzyszeń, fundacji lub przedstawicielem albo pełnomocnikiem przedsiębiorców, którzy złożyli wniosek o wydanie pozwolenia na dopuszczenie do obrotu produktu leczniczego albo uzyskali to pozwolenie lub złożyli wniosek o wydanie pozwolenia na import równoległy produktu leczniczego albo uzyskali to pozwolenie (jeżeli tak, to wskazać jakich):

.....

.....

.....

.....

- 6) NIE JESTEM członkiem organów spółek handlowych, spółdzielni, stowarzyszeń, fundacji lub przedstawicielem albo pełnomocnikiem przedsiębiorców, którzy są wytwórcami, importerami, autoryzowanymi przedstawicielami lub dystrybutorami wyrobów medycznych (jeżeli tak, to wskazać jakich):

.....

.....

.....

.....

- 7) NIE POSIADAM: 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 w jakich):

.....

.....

.....

.....

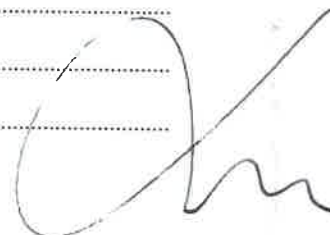
- 8) NIE JESTEM wspólnikiem lub partnerem spółki handlowej lub stroną umowy spółki cywilnej wykonującej działalność w zakresie, o którym mowa w pkt 1-6 (jeżeli tak, to wskazać w jakich):

.....

.....

.....

.....



9) WYKONUJĘ działalność gospodarczą w zakresie, o którym mowa w pkt 1-6 (jeżeli tak, to wskazać jaką):

Specjalistyczna Praktyka Lekarska dr n. med. Dawid Szkudłapski, NIP 6272739857

10) WYKONUJĘ zajęcia zarobkowe na podstawie stosunku pracy lub umowy cywilnoprawnej, zawartej z podmiotem wykonującym działalność, o której mowa w pkt 1-6 (jeżeli tak, to wskazać z jakim):

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 5 im. św. Barbary w Sosnowcu Centrum urazowe Plac Medyków 1 41-200 Sosnowiec.

Zespół Opieki Zdrowotnej w Świętochłowicach Sp. z o.o. 41-605 Świętochłowice

Centrum Zdrowia w Mikołowie Sp. z o.o 43-190 Mikołów

Centrum Zdrowia Jomadent Sp. z o.o. 41-300 Dąbrowa Górnicza

11) WYKONUJĘ zajęcia zarobkowe na podstawie stosunku pracy lub umowy cywilnoprawnej, zawartej z podmiotem posiadającym akcje lub udziały w spółkach handlowych wykonujących działalność, o której mowa w pkt 1-6, lub udziały w spółdzielniach wykonujących działalność, o których mowa w pkt 1-6 (jeżeli tak, to wskazać z jakim):

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 5 im. św. Barbary w Sosnowcu Centrum urazowe Plac Medyków 1 41-200 Sosnowiec.

Zespół Opieki Zdrowotnej w Świętochłowicach Sp. z o.o. 41-605 Świętochłowice

Centrum Zdrowia w Mikołowie Sp. z o.o 43-190 Mikołów

Centrum Zdrowia Jomadent Sp. z o.o. 41-300 Dąbrowa Górnicza

12) WYKONUJĘ zajęcia zarobkowe na podstawie stosunku pracy lub umowy cywilnoprawnej, zawartej z podmiotem będącym wspólnikiem lub partnerem spółki handlowej lub stroną umowy spółki cywilnej wykonującej działalność w zakresie, o którym mowa w pkt 1-6 (jeżeli tak, to wskazać z jakim):

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 5 im. św. Barbary w Sosnowcu Centrum urazowe Plac Medyków 1 41-200 Sosnowiec.

Zespół Opieki Zdrowotnej w Świętochłowicach Sp. z o.o. 41-605 Świętochłowice

Centrum Zdrowia w Mikołowie Sp. z o.o 43-190 Mikołów

Centrum Zdrowia Jomadent Sp. z o.o. 41-300 Dąbrowa Górnicza

13) JESTEM członkiem organów lub pracownikiem podmiotów tworzących w rozumieniu przepisów o działalności leczniczej (jeżeli tak, to wskazać jakich):

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 5 im. św. Barbary w Sosnowcu Centrum urazowe Plac Medyków 1 41-200 Sosnowiec.



- 14) PROWADZĘ badania naukowe lub prace rozwojowe w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 30 kwietnia 2010 r. o zasadach finansowania nauki (Dz. U. Nr 96, poz. 615, z późn. zm.), które są finansowane przez podmiot wykonujący działalność, o której mowa w pkt 1–6 (jeżeli tak, to wskazać jakie i dla jakiego podmiotu):

Akademia Górnośląska im. Wojciecha Korfanteo w Katowicach

- 15) PRZYSTOSOWUJĘ wyniki badań naukowych i prac rozwojowych, o których mowa w pkt 14, do potrzeb praktyki lub wdrażam wyniki badań naukowych i prac rozwojowych, o których mowa w pkt 14 (jeżeli tak, to wskazać w jaki sposób i dla jakiego podmiotu):

Akademia Górnośląska im. Wojciecha Korfanteo w Katowicach

- 16) PROWADZĘ badania naukowe lub prace rozwojowe w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 30 kwietnia 2010 r. o zasadach finansowania nauki, które są finansowane przez podmiot posiadający 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 jakie i dla jakiego podmiotu):

Akademia Górnośląska im. Wojciecha Korfanteo w Katowicach

- 17) PRZYSTOSOWUJĘ wyniki badań naukowych i prac rozwojowych, o których mowa w pkt 16, do potrzeb praktyki lub wdrażam wyniki badań naukowych i prac rozwojowych, o których mowa w pkt 16 (jeżeli tak, to wskazać w jaki sposób i dla jakiego podmiotu):

Akademia Górnośląska im. Wojciecha Korfanteo w Katowicach



- 18) PROWADZĘ badania naukowe lub prace rozwojowe w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 30 kwietnia 2010 r. o zasadach finansowania nauki, które są finansowane przez podmiot będący wspólnikiem lub partnerem spółki handlowej lub stroną umowy spółki cywilnej wykonującej działalność w zakresie, o którym mowa w pkt 1-6 (jeżeli tak, to wskazać jakie i dla jakiego podmiotu):

Akademia Górnośląska im. Wojciecha Korfańskiego w Katowicach

- 19) PRZYSTOSOWUJĘ wyniki badań naukowych i prac rozwojowych, o których mowa w pkt 18, do potrzeb praktyki lub wdrażam wyniki badań naukowych i prac rozwojowych, o których mowa w pkt 18 (jeżeli tak, to wskazać w jaki sposób i dla jakiego podmiotu):

Akademia Górnośląska im. Wojciecha Korfańskiego w Katowicach

- 20) NIE PROWADZĘ badania kliniczne w rozumieniu ustawy z dnia 6 września 2001 r. – Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2008 r. Nr 45, poz. 271, z późn. zm.) (jeżeli tak, to wskazać jakie):

.....

.....

.....

.....

- 21) NIE WYKONUJĘ zadania opiniotwórcze i doradcze dla podmiotu wykonującego działalność, o której mowa w pkt 1-6 (jeżeli tak, to wskazać jakie i dla jakiego podmiotu):

.....

.....

.....

.....

- 22) NIE WYKONUJĘ zadania opiniotwórcze i doradcze dla podmiotu 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 jakie i dla jakiego podmiotu):

.....

.....

.....

.....



- 23) NIE WYKONUJĘ zadania opiniodawcze i doradcze dla podmiotu będącego wspólnikiem lub partnerem spółki handlowej lub stroną umowy spółki cywilnej wykonującej działalność w zakresie, o którym mowa w pkt 1-6 (jeżeli tak, to wskazać jakie i dla jakiego podmiotu):

.....

.....

.....

.....

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

Sosnowiec 10/06/2024

(miejscowość, data)

Grzegorz Kapski

(podpis)

.....

Klauzula informacyjna dotycząca danych osobowych
(kandydat na konsultanta wojewódzkiego)

Wojewoda Śląski – Śląski Urząd Wojewódzki w Katowicach, z siedzibą przy ul. Jagiellońskiej 25 jako administrator danych osobowych informuje, że Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w związku z faktem, iż Pani/Pan jest kandydatem do pełnienia funkcji konsultanta wojewódzkiego na terenie województwa śląskiego (podstawa prawna: ustawa z dnia 6 listopada 2008 r. o konsultantach w ochronie zdrowia) i będą udostępniane jedynie podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa lub umów powierzenia. Dane nie będą transferowane do państw trzecich oraz organizacji międzynarodowych.

Podanie danych jest:

- a wymagane w związku z obowiązkiem ustawowym (podstawa prawna: ustawa z dnia 6 listopada 2008 r. o konsultantach w ochronie zdrowia),
- b dobrowolne, jednakże niezbędne do prowadzenia czynności związanych z procedurą powołania konsultanta wojewódzkiego dla województwa śląskiego.

Dane będą przetwarzane do momentu ustania celu przetwarzania. Dane nie będą profilowane.

Przysługuje Pani/Panu prawo do:

- cofnięcia zgody lub usunięcia (w przypadku danych podanych dobrowolnie),
- dostępu do danych, ich sprostowania, ograniczenia, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, przenoszenia danych oraz prawie wniesienia skargi do organu nadzorczego.

Ponadto informuję, iż dokumenty wytworzone w Śląskim Urzędzie Wojewódzkim będą przechowywane i archiwizowane zgodnie z ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz.U. z 2018 r. poz. 217 ze zm.) oraz instrukcją kancelaryjną określoną w Rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych z dnia 18 stycznia 2011 r. (Dz.U. Nr 14, poz. 67 ze zm.).

Wszelkie informacje związane z danymi osobowymi można uzyskać kontaktując się z Inspektorem Danych Osobowych Śląskiego Urzędu Wojewódzkiego pod nr telefonu 032 20 77 975 lub pisząc na adres iod@katowice.uw.gov.pl.

David
ŚlucBapli
10/06/2024

