

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

**Załącznik nr 1**

**Oświadczenie**

Ja, niżej podpisany(-na), **NATALIA URSZULA PAWLAS**.....  
(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) jestem/nie jestem\* członkiem organów spółek handlowych, spółdzielni, stowarzyszeń, fundacji lub przedstawicielem albo pełnomocnikiem przedsiębiorców wykonujących działalność leczniczą (jeżeli tak, to wskazać jakich):

.....

.....

.....

.....

- 2) jestem/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) jestem/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) ~~jestem~~/nie jestem\* członkiem organów spółek handlowych, spółdzielni, stowarzyszeń, fundacji lub przedstawicielem albo pełnomocnikiem przedsiębiorców wykonujących działalność ubezpieczeniową (jeżeli tak, to wskazać jakich):

.....

.....

.....

.....

- 5) ~~jestem~~/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) ~~jestem~~/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) ~~posiadam~~/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) ~~jestem~~/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) wykonuje/nie wykonuje\* działalność gospodarczą w zakresie, o którym mowa w pkt 1–6 (jeżeli tak, to wskazać jaką):

**Indywidualna Specjalistyczna Praktyka Lekarska**

.....

.....

- 10) wykonuje/nie wykonuje\* 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 w Sosnowcu – umowa cywilnoprawna (kontrakt) świadczenie usług w Oddziale Toksykologii
  - Medicover – umowa cywilnoprawna (kontrakt) świadczenie usług z medycyny pracy
  - Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach – umowa o pracę – pracownik naukowo-dydaktyczny
  - Gdański Uniwersytet Medyczny – umowa o dzieło
  - Centrum Medyczne Kształcenia Podyplomowego – umowa o dzieło
  - Uniwersytet Medyczny w Łodzi – umowa o dzieło
  - Uniwersytet Medyczny w Lublinie – umowa o dzieło
  - Uniwersytet Medyczny im. Piastów Śląskich we Wrocławiu – umowa o dzieło

- 11) wykonuje/nie wykonuje\* 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):
- .....

- 12) wykonuje/nie wykonuje\* 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):

**Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach – umowa o pracę – pracownik naukowo-dydaktyczny**

**Medicover – umowa cywilnoprawna (kontrakt) świadczenie usług z medycyny pracy**

**Gdański Uniwersytet Medyczny – umowa o dzieło**

**Centrum Medyczne Kształcenia Podyplomowego – umowa o dzieło**

- Uniwersytet Medyczny w Łodzi – umowa o dzieło
- Uniwersytet Medyczny w Lublinie – umowa o dzieło
- Uniwersytet Medyczny im. Piastów Śląskich we Wrocławiu – umowa o dzieło

- 13) jestem/nie jestem\* członkiem organów lub pracownikiem podmiotów tworzących w rozumieniu przepisów o działal-

ności leczniczej (jeżeli tak, to wskazać jakich):

**Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach – umowa o pracę – pracownik naukowo-dydaktyczny**

**Gdański Uniwersytet Medyczny – umowa o dzieło**

**- Centrum Medyczne Kształcenia Podyplomowego – umowa o dzieło**

**- Uniwersytet Medyczny w Łodzi – umowa o dzieło**

**- Uniwersytet Medyczny w Lublinie – umowa o dzieło**

**- Uniwersytet Medyczny im. Piastów Śląskich we Wrocławiu – umowa o dzieło**

---

- 14) ~~prowadzę/nie 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):

.....

**Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach – umowa o pracę – pracownik naukowo-dydaktyczny**

- 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):

**Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach – umowa o pracę – pracownik naukowo-dydaktyczny**

.....

.....

- 16) ~~prowadzę/nie 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):

.....

**Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach – umowa o pracę – pracownik naukowo-dydaktyczny**

- 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):

.....

**Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach – umowa o pracę – pracownik naukowo-dydaktyczny**

.....

- 18) ~~prowadze/nie prowadzi\*~~ 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 współnikiem 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):

**Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach – umowa o pracę – pracownik naukowo-dydaktyczny**

- 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):

**Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach – umowa o pracę – pracownik naukowo-dydaktyczny**

- 20) ~~prowadze/nie prowadzi\*~~ 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) ~~wykonuje/nie wykonuje\*~~ zadania opiniodawcze i doradcze dla podmiotu wykonującego działalność, o której mowa w pkt 1-6 (jeżeli tak, to wskazać jakie i dla jakiego podmiotu):

**Rada Naukowa Instytutu Medycyny Pracy im. Nofera w Łodzi**

**Rada Polskiego Laboratorium Antydopingowego**

**Narodowe Centrum Nauki w Krakowie**

**CRW Opinion, Katowice**

**Gdański Uniwersytet Medyczny – umowa o dzieło**

- 22) ~~wykonuje/nie wykonuje\*~~ zadania opiniodawcze 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) wykonuje/nie wykonuje\* zadania opiniodawcze i doradcze dla podmiotu będącego współnikiem 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):

.....

.....

.....

.....

\* Niepotrzebne skreślić.

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

Katowice 18.01.2024

(miejscowość, data)

KONSULTANT WOJEWÓDZKI  
dla województwa śląskiego  
w dziedzinie toksykologii klinicznej  
dr hab. n. med. Natalia Pawlas

.....  
(podpis)

