

**Oświadczenie**

Ja, niżej podpisany(-na), Paweł Piotr Skowronek

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 380 zł od podmiotu:

6) który jest wytwórcą, importerem, autoryzowanym przedstawicielem lub dystrybutorem wyrobów medycznych : implantów Ortopedycznych – De Puy Jhonson

.....  
w dniu 11-12.12. 2024 w postaci uczestnictwa w szkoleniu ortopedycznym rewizyjnym stawu kolanowego AO - MasterClass

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

19.11.2019  
(miejscowość, data)

Paweł Skowronek  
(podpis)