

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany **Jarosław Homa**

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 korzyść o wartości wyższej niż 380 zł od podmiotu:

Stryker Polska Sp z o. o. ul. Poleczki 35; 02-822 Warszawa

który jest wytwórcą, importerem, autoryzowanym przedstawicielem i dystrybutorem wyrobów medycznych.

w postaci **pokrycia kosztów hotelu oraz udziału w warsztatach szkoleniowych w dniach 21-22.08.2025 (EEMEA Surpass Evolve) w Szpitalu Wojewódzkim nr 5 im. Świętej Barbary w Sosnowcu**

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

Rzeszów, 11.09.2025
.....
(miejscowość, data) (podpis)

KONSULTANT WOJEWÓDZKI
w dziedzinie radiologii i diagnostyki obrazowej
dla województwa podkarpackiego
[Podpis]
dr n. med. Jarosław Homa