

## OŚWIADCZENIE

W związku z powołaniem w skład Zespołu, którego zadaniem jest wydanie opinii w sprawie wniosku złożonego przez ..... - posiadającą stopień naukowy doktora ..... oraz ubiegającą się o zwolnienie przez Ministra Zdrowia z obowiązku odbywania specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa geriatrycznego, zwanej dalej „Wnioskodawcą”,

oświadczam, że:

- 1) nie pozostaję w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia oraz nie jestem związany z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli z Wnioskodawcą, jego zastępcą prawnym lub członkami organów zarządzających lub organów nadzorczych związanych z Wnioskodawcą;
- 2) nie pozostaję z Wnioskodawcą w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności.

Jednocześnie zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy informacji uzyskanych w związku z powołaniem mnie w skład Zespołu, których nieuprawnione ujawnienie mogłoby spowodować szkodę dla prawnie chronionych interesów Wnioskodawcy.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(czytelny podpis składającego oświadczenie)