Załącznik nr 1 do ogłoszenia
o konkursie na stanowisko
kierownika (dyrektora) podmiotu
leczniczego

…….. ……..
(imię i nazwisko) (miejsce i data)

Oświadczenie o prowadzeniu działalności gospodarczej

Oświadczam, że:

1. Nie prowadzę działalności gospodarczej

.....
(podpis)

2. Prowadzę działalność gospodarczą od dnia ……..……, polegającą na:

   ……

   ……

.....
(podpis)

3. Działalność gospodarcza zostanie zakończona w związku z wyborem na stanowisko

   objęte niniejszym konkursem od dnia ……..……..

.....
(podpis)

Oświadczam, iż jest mi znana treść ustawy z dnia 21 sierpnia 1997 r. o ograniczeniu prowadzenia działalności gospodarczej przez osoby pełniące funkcje publiczne (tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 2399 z późn. zm.) i z dniem objęcia stanowiska dyrektora Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Chirurgii Urazowej im. dr. Janusza Daaba w Piekarach Śląskich obowiązują mnie zakazy wymienione w art. 4 ww. ustawy.

……..
(podpis)