

Załącznik nr 4 do ogłoszenia o konkursie
na stanowisko Dyrektora
Samodzielnego Publicznego
Zespołu Opieki Zdrowotnej w Lesku

.....
(miejscowość, data)

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/a
oświadczam, że jest mi znana treść ustawy z dnia 21 sierpnia 1997 r. o ograniczeniu
prowadzenia działalności gospodarczej przez osoby pełniące funkcje publiczne (Dz. U. z 2025
r. poz. 499) i z dniem objęcia stanowiska dyrektora jednostki obowiązują mnie zakazy
wymienione w art. 4 ww. ustawy.

.....
(czytelny podpis)