# Oświadczenie

# Niniejszym oświadczam, że jestem członkiem Okręgowej Izby lekarskiej w  i w chwili obecnej nie toczy się wobec mnie żadne postępowanie w przedmiocie odpowiedzialności zawodowej, nie zostałam ukarana/nie zostałem ukarany przez sąd lekarski, nie toczy się przeciwko mnie żadne postępowanie wszczęte przez Izbę Lekarską mogące skutkować zawieszeniem prawa wykonywania zawodu.

# Pieczątka i podpis

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych oraz klauzula informacyjna stanowią załącznik nr 2 i 3 do ogłoszenia.**