

Kraków, dnia

WNIOSEK

Klienta zewnętrznego o spotkanie z przedstawicielami RCKiK w Krakowie

Imię i nazwisko/Nazwa Klienta zewnętrznego i forma prawna prowadzonej przez niego działalności gospodarczej:

.....

Imię i Nazwisko oraz funkcja osoby reprezentującej Klienta zewnętrznego:

.....

Źródło finansowania działalności, jeżeli Klientem zewnętrznym jest stowarzyszenie, fundacja lub inna organizacja:

.....

Określenie tematu spotkania Klienta zewnętrznego z przedstawicielami RCKiK w Krakowie, a w szczególności określenie produktu leczniczego lub wyrobu medycznego będącego przedmiotem spotkania:

.....

Program spotkania stanowi załącznik do niniejszego wniosku.

Oświadczenie Klienta zewnętrznego

Oświadczam, że wszelkie informacje zawarte przez Klienta zewnętrznego we wniosku są prawdziwe i przyjmuje do wiadomości, że zostaną one przekazane Ministrowi Zdrowia oraz opublikowane na stronie internetowej RCKiK w Krakowie, a w szczególności w zakresie danych dotyczących zakupu lub wykorzystania produktu leczniczego lub wyrobu medycznego w związku z odbytym kontaktem.

.....
Czytelny podpis i pieczęć osoby
reprezentującej Klienta zewnętrznego

