**Załącznik nr 6 do Regulaminu współpracy z Ekspertami zewnętrznymi Agencji Badań Medycznych**

**…………………………………..**

**Imię i nazwisko**

**Oświadczenie**

Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z dokumentem pod nazwą „Kodeks etyczny Agencji Badań Medycznych obejmujący elementy polityki antykorupcyjnej” oraz zobowiązuję się do przestrzegania jego postanowień.

Imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie

........................................................................................

Data, podpis osoby składającej oświadczenie

........................................................................................