**Oświadczenie**

Oświadczam, iż jestem autorem publikacji pt. …………………………..………………..

....................................................................................................................................... i w pełni ponoszę odpowiedzialność za treści w niej zamieszczone oraz za wszystkie materiały ilustracyjne. Użyte w publikacji teksty, rysunki, fotografie i inne materiały ilustracyjne nie są obciążone prawami osób trzecich.

----------------------- -----------------------
miejscowość, data czytelny podpis

Zgłoszenie o uzyskanie dotacji należy złożyć osobiście w zamkniętej kopercie
w Sekretariacie NIL lub nadesłać z dopiskiem FUNDUSZ WYDAWNICZY na adres:

Naczelna Izba Lekarska
ul. J. Sobieskiego 110, 00-764 Warszawa