



OŚWIADCZENIE O ŚWIADOMOŚCI KONFLIKTÓW INTERESÓW

ZGODNIE Z ART. 3 ZAŁĄCZNIKA I DO REGULAMINU PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO

Nazwisko **ARŁUKOWICZ**

Imię **Bartosz**

Potwierdzam, że zobowiązuje się stosować do art. 3 Kodeksu postępowania posłów do Parlamentu Europejskiego w zakresie uczciwości i przejrzystości.

Funkcja, w związku z którą składam oświadczenie:

☒ Kontrsprawozdawca/Kontrsprawozdawczyni

w tym, jeżeli dotyczy,

☒ właściwa komisja parlamentarna lub delegacja parlamentarna: **SANT - Komisja Zdrowia Publicznego**

☒ procedura parlamentarna: **2025/2139(INI) - Europejski plan walki z rakiem**

Konflikt interesów

☒ Nie wiem o konflikcie interesów w związku z obowiązkami, które pełnię jako osoba sprawująca urząd, ani w związku ze sprawozdaniem lub opinią, delegacją lub negocjacjami, które zgłaszam.

☐ Wiem o konflikcie interesów w związku z obowiązkami, które pełnię jako osoba sprawująca urząd, lub w związku ze sprawozdaniem lub opinią, delegacją lub negocjacjami, które zgłaszam.

data: **30/03/2026**



Niniejsze oświadczenie zostanie opublikowane na stronach internetowych Parlamentu.¹

¹ Informacja prawna: Dział do Spraw Administracyjnych Posłów jest administratorem danych w rozumieniu przepisów rozporządzenia (UE) 2018/1725 [art. 3 ust. 8] i decyzji Prezydium z dnia 22 czerwca 2005 r. zawierającej przepisy wykonawcze do tego rozporządzenia (Dz.U. C 308 z 6.12.2005, s. 1). Osoba podpisująca niniejsze oświadczenie ma prawo dostępu do dotyczących jej danych osobowych i poprawienia ich oraz prawo do odwołania. W tym celu należy zwrócić się na piśmie do AdminMEP@europarl.europa.eu