………………………………………..…… ………………………..

(nazwa wnioskodawcy) (miejsce i data)

## Oświadczenie wnioskodawcy o komplementarności i interoperacyjności projektu

W związku z ubieganiem się o przyznanie dofinansowania w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 na realizację projektu

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

 (tytuł projektu)

oświadczam, że

projekt zapewnia komplementarność, interoperacyjność z innymi już zrealizowanymi i realizowanymi centralnie działaniami z obszaru e-zdrowia i telemedycyny oraz nie dubluje funkcjonalności przewidzianych w usługach centralnych (np. System Informacji Medycznej (P1 i P2), system dziedzinowy, system e-Krew), oraz jest zgodny z przepisami prawa powszechnie obowiązującego, w szczególności z ustawą z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia (Dz.U. z 2025 r. poz. 302, z późn. zm.) oraz Programem Rozwoju e-Zdrowia na lata 2022-2027.

Uzasadnienie:………………………………………………………………………………

Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń.

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

 (podpis osoby upoważnionej do reprezentowania wnioskodawcy)