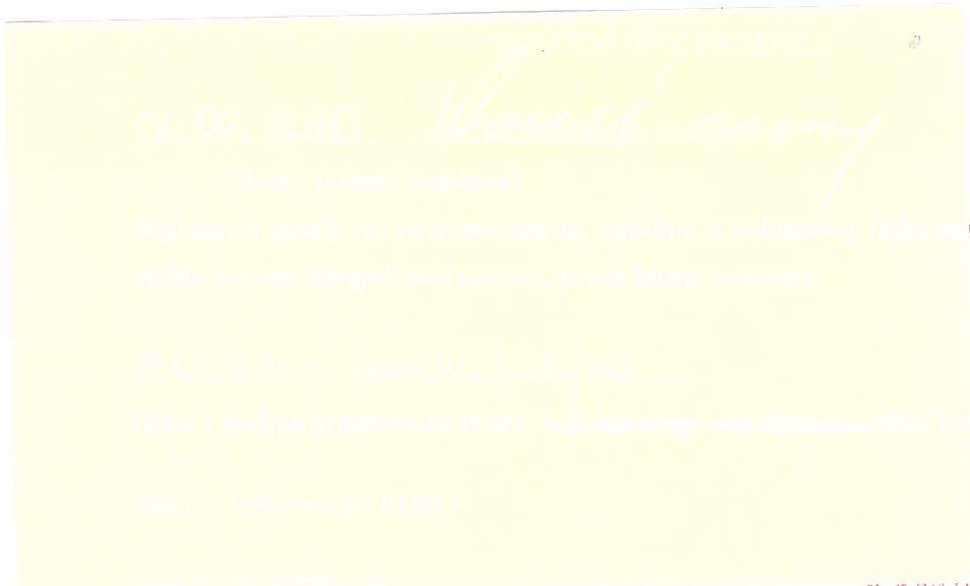


**Informacja w sprawie pracownika biura* lub ~~społecznego współpracownika*~~
przewidziana przepisami art. 23 ust. 4a ustawy z dnia 9 maja 1996 r. o wykonywaniu
mandatu posła i senatora.**

Imię i nazwisko senatora	WOJCIECH KONIECZNY
Imię (imiona) i nazwisko pracownika biura* (społecznego współpracownika*)	JUSTYNA LEWICKA
Data urodzenia pracownika biura* (społecznego współpracownika*)	15-02-1994r.
Miejsce zatrudnienia pracownika (społecznego współpracownika) w trzyletnim okresie poprzedzającym dzień, w którym osoba została pracownikiem biura* albo społecznym współpracownikiem*	SP 202 MIEJSKI SZPITAL ZESPOLONY W CZĘSTOCHOWIE
Źródła dochodów w trzyletnim okresie poprzedzającym dzień, w którym osoba została pracownikiem biura* albo społecznym współpracownikiem*	SP 202 MIEJSKI SZPITAL ZESPOLONY W CZĘSTOCHOWIE - miałe oparcie
Informacja o wykonywanej działalności gospodarczej w trzyletnim okresie poprzedzającym dzień, w którym osoba została pracownikiem biura* albo społecznym współpracownikiem*	nd

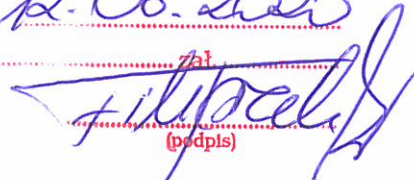


...cją (RODO), podanych przez

niepotrzebne skreślić

**KANCELARIA SENATU
BIURO SPRAW SENATORSKICH**

wpłynęło dn. 12.06.2020
nr RPW.....zał.



 (podpis)