

Personoplysninger	
Navn	Marie Waarkjær
Email	mwaa@sst.dk
Stilling	Chef
E-mail på godkender	ljpe@sst.dk

Habilitetsoplysninger Spørgsmål 1-9	
Spørgsmål 1.1 Jeg ejer aktier, anpartar, andele eller har en anden form for medejerskab i virksomheder, der er underlagt Sundhedsstyrelsens myndighedsudøvelse	Nej
Spørgsmål 1.2 Jeg sidder i bestyrelsen, direktionen eller lignende i en eller flere virksomheder eller institutioner, der er underlagt Sundhedsstyrelsens myndighedsudøvelse	Nej
Spørgsmål 1.3 Jeg har indenfor de sidste 5 år været ansat eller modtaget betaling for opgaver udført for en eller flere virksomheder eller institutioner, der er underlagt Sundhedsstyrelsens myndighedsudøvelse	Ja
1.3 - Hvilke?	Roskilde Kommune
Spørgsmål 1.4 Jeg har patent på et eller flere produkter inden for områder, der er underlagt Sundhedsstyrelsens myndighedsudøvelse	Nej
Spørgsmål 1.5 Jeg har personlige eller økonomiske interesser i virksomheder, som kan blive kontraktpart eller på anden måde indgå i et privatretligt forhold til Sundhedsstyrelsen i forbindelse med den opgave, som jeg udfører for Sundhedsstyrelsen	Nej
Spørgsmål 1.6 Er en person i din nærmeste familie medejer eller på anden måde tilknyttet virksomheder eller institutioner, der er underlagt Sundhedsstyrelsens myndighedsudøvelse	Ja
1.6 - Hvilke?	Københavns Kommune
Spørgsmål 1.7 Modtager din arbejdsplads økonomiske bidrag fra virksomheder eller institutioner, der er underlagt Sundhedsstyrelsens myndighedsudøvelse?	Nej

Underskriv din erklæring	
Erklæring	Valgt
Udfyldt den	06-08-2019