**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ**

Já, ……………………………………………, nar. ……………………….

čestně prohlašuji, že

data poskytnutá z Českého registru cystické fibrózy využiji pouze pro účely

…………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………..

V……………………… dne ……………

…………………………

Podpis / razítko