**NYILATKOZAT**

Alulírott, ……………………………… mint a (intézmény neve, székhelye: …………………..………………………………………….. adószám: ……………………) képviseletére jogosult a **,,Családbarát, családközpontú szülészeti, újszülött és koraszülött intenzív ellátás támogatása integrált infrastruktúra- és eszközfejlesztési, valamint képzési programokkal, továbbá a várandósfelkészítés erősítésével”** című **CSBSZ 2019**. azonosító számú pályázat keretében az alábbi nyilatkozatokat teszem:

1. Nyilatkozom, hogy az elnyert támogatás felhasználása a ,,Bababarát Kórház Kezdeményezés” elveivel összhangban történik.
2. Kötelezettséget vállalok arra, hogy intézkedéseket teszek az Egészségügyi Világszervezet Közgyűlése által elfogadott ,,Az anyatejet helyettesítő készítmények marketingjének nemzetközi kódexe” végrehajtása érdekében ( így különösen a Kódex 4.2., 5.3, 5.4., 5.5., 6.2-6.6., 7.2.-7.5. pontjainak alkalmazására.
3. Vállalom írott csecsemő táplálási protokoll elkészítését és rutinszerű kommunikálását a dolgozók és a szülők felé a WHO Bababarát Kórház Kezdeményezés 1. pontjának megfelelően.
4. Vállalom a Bababarát Kórház Kezdeményezés 10 lépésének alkalmazásához szükséges minőségbiztosítási rendszer létrehozását az általam képviselt intézményben 2021. december 31-ig.
5. Vállalom, hogy a Bababarát Kórház Kezdeményezés felmérésen az általam képviselt intézmény részt vesz 2021. december 31-ig.

Kelt:………………….., 2019. ……………

………………………………………

cégszerű aláírás

ph.