

Załącznik nr 1 do Zarządzenia Nr 15/2023
Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji
z dnia 3 listopada 2023 r.

**Formularz zgłaszania uwag do
analizy weryfikacyjnej Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji
i analiz wnioskodawcy¹**

Formularz zgłaszania uwag do analizy weryfikacyjnej AOTMiT:	
Numer:	OT.423.1.45.2025
Tytuł:	Wniosek o objęcie refundacją leku Rybrevant (amiwantamab) we wskazaniu: niedrobnokomórkowy rak płuca z mutacjami w genie EGFR

Uwagi (pkt 2) wraz z wypełnioną i własnoręcznie podpisaną Deklaracją o Powiązaniach Branżowych (pkt 1) należy złożyć osobiście w siedzibie Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji, ul. Przeskok 2, 00-032 Warszawa, bądź przesłać na adres siedziby Agencji za pośrednictwem operatora pocztowego w rozumieniu art. 3 pkt 12 ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. – Prawo pocztowe (Dz. U. z 2023 r. poz. 1640). Dopuszczalne jest również przesłanie uwag wraz z wypełnioną i podpisaną kwalifikowanym podpisem elektronicznym Deklaracją o Powiązaniach Branżowych za pomocą elektronicznej skrzynki podawczej, o której mowa w art. 16 ust. 1a ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (Dz. U. z 2023 r. poz. 57, 1123, 1234 i 1703).

Uwagi można zgłaszać w terminie 7 dni od dnia opublikowania analiz w Biuletynie Informacji Publicznej (BIP). Uwagi dostarczone do siedziby AOTMiT po upływie tego terminu nie będą rozpatrywane.

UWAGA! Zgłoszone uwagi i Deklaracja o Powiązaniach Branżowych będą publikowane w BIP AOTMiT².

- 1. Część I -Deklaracja o Powiązaniach Branżowych (DPB)³** – do wypełnienia w przypadku uwag do analizy weryfikacyjnej

DEKLARACJA O POWIĄZANIACH BRANŻOWYCH

A. Dane osoby składającej deklarację oraz osób z nią związanych

¹ zgodnie z art. 35 ust. 4 ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz. U. 2024 r., poz. 930 z późn. zm.)

² zgodnie z art. 31s ust. 23 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. 2024 poz. 146)

1. Imię (imiona) i nazwisko oraz numer PESEL osoby składającej deklarację, a w przypadku gdy osoba ta nie posiada numeru PESEL – data i miejsce jej urodzenia oraz obywatelstwo:

Kinga Suchecka [REDACTED]

2. Imię (imiona) i nazwisko małżonki/małżonka osoby składającej deklarację:

[REDACTED]

3. Imię (imiona) i nazwisko wstępnego/wstępnych w linii prostej osoby składającej deklarację:

[REDACTED]

4. Imię (imiona) i nazwisko zstępnego/zstępnych w linii prostej osoby składającej deklarację:

[REDACTED]

5. Imię (imiona) i nazwisko oraz numer PESEL osób, z którymi osoba składająca deklarację pozostaje we wspólnym pożyciu, a jeżeli nie posiadają numeru PESEL – daty i miejsca ich urodzenia oraz obywatelstwo:

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

B. Powód złożenia i wskazanie okresu, za jaki jest składana deklaracja o powiązaniach branżowych (zaznaczyć właściwe)

- ☐ kandydat na członka Rady Przejrzystości za okres 3 lat poprzedzających dzień złożenia deklaracji; przed powołaniem do składu Rady Przejrzystości;
- ☐ członek Rady Przejrzystości przed każdym posiedzeniem Rady Przejrzystości za okres od dnia złożenia ostatniej deklaracji, w tym jako kandydata na członka Rady Przejrzystości, do dnia poprzedzającego posiedzenie Rady Przejrzystości, w którym bierze udział;
- ☐ osoba, o której mowa w art. 31s ust. 12 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. 2024 poz. 146), zwanej dalej „ustawą”, za okres jednego roku poprzedzającego dzień przyjęcia zlecenia;
- ☐ osoba, o której mowa w art. 31s ust. 15 ustawy, za okres jednego roku poprzedzającego dzień posiedzenia Rady Przejrzystości;

- ☒ osoba, o której mowa w art. 31s ust. 23 ustawy, za okres jednego roku poprzedzającego dzień zgłoszenia uwag.

C. Oświadczenie (zaznaczyć właściwe)

Oświadczam, że w stosunku do mnie, mojego małżonka/mojej małżonki, mojego zstępnego, wstępnego w linii prostej oraz osoby/osób, z którymi pozostaję we wspólnym pożyciu:

- ☐ nie zachodzą okoliczności określone w art. 31s ust. 8 ustawy;
- ☒ zachodzą okoliczności określone w art. 31s ust. 8 ustawy, tj.:
- ☒ 1) pełnienie funkcji członka organów spółki handlowej lub przedstawiciela przedsiębiorcy prowadzących działalność gospodarczą w zakresie wytwarzania lub obrotu lekiem, środkiem spożywczym specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wyrobem medycznym;
 - ☒ 2) pełnienie funkcji członka organu spółki handlowej lub przedstawiciela przedsiębiorcy prowadzących działalność gospodarczą w zakresie świadczenia usług prawnych, marketingowych lub doradczych związanych z wytwarzaniem, obrotem lub refundacją leku, środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wyrobu medycznego;
 - ☐ 3) pełnienie funkcji członka organów spółdzielni, stowarzyszeń lub fundacji prowadzących działalność, o której mowa w pkt 1 i 2;
 - ☐ 4) posiadanie akcji lub udziałów w spółkach handlowych prowadzących działalność, o której mowa w pkt 1 i 2, oraz udziałów w spółdzielniach prowadzących działalność, o której mowa w pkt 1 i 2;
 - ☐ 5) prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie, o którym mowa w pkt 1 i 2;
 - ☒ 6) wykonywanie zajęć zarobkowych na podstawie stosunku pracy, umowy o świadczenie usług zarządczych, umowy zlecenia, umowy o dzieło lub innej umowy o podobnym charakterze zawartej z podmiotami, o których mowa w pkt 1–3, przy jednoczesnym braku złożenia oświadczenia o wykonywaniu zajęć zarobkowych na rzecz określonych podmiotów oraz braku wskazania ich zakresu.

W przypadku:

- 1) zaznaczenia, że nie zachodzą okoliczności określone w art. 31s ust. 8 ustawy, oraz
- 2) wykonywania przez osobę albo osoby wskazane w deklaracji zajęć zarobkowych na podstawie stosunku pracy, umowy o świadczenie usług zarządczych, umowy zlecenia, umowy o dzieło lub innej umowy o podobnym charakterze zawartej z podmiotami, o których mowa w art. 31s ust. 8 pkt 1–3 ustawy

– należy poniżej złożyć oświadczenie o wykonywaniu zajęć zarobkowych na rzecz określonych podmiotów i wskazać ich zakres.

Nie dotyczy

W przypadku zaznaczenia przez osoby inne niż kandydaci na członków Rady Przejrzystości i członkowie Rady Przejrzystości, że zachodzą okoliczności określone w art. 31s ust. 8 ustawy, należy poniżej opisać powiązania branżowe, w szczególności przez wskazanie podmiotu, z którym istnieje powiązanie branżowe, osoby wskazanej w deklaracji, której dotyczy powiązanie branżowe, zakresu występującego powiązania branżowego.

Ja Kinga Suhecka oświadczam, iż pozostaję w stosunku pracy z firmą Janssen Cilag Polska Sp. z o.o. na stanowisku Health Economics, Market Access and Reimbursement Manager.

Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(data i miejscowość złożenia deklaracji)

.....
(podpis osoby składającej deklarację)

2. Część II - Uwagi

1. Uwagi ogólne do analizy weryfikacyjnej AOTMiT

Numer* (rozdziału, tabeli, wykresu, strony)	Uwagi																				
Rozdz. 2 Str. 9	Dotyczy: profilu bezpieczeństwa ocenianej interwencji W ramach AWA przedstawiono opinie ekspertów wskazujące na kwestie związane z łagodzeniem nasilenia potencjalnych zdarzeń niepożądanych, które mogą wystąpić podczas terapii amiwantamabem i lazertynibem. Warto wskazać, że w ramach badań klinicznych SKIPirr oraz COCOON oceniano skuteczność postępowania profilaktycznego w zakresie występowania zdarzeń niepożądanych o charakterze dermatologicznym oraz zdarzeń w miejscu podania leku a badania te szczegółowo opisano w analizie klinicznej w Rozdz. 8.2. W ramach badań wykazano, że stosowana profilaktyka pozwala na znamiennej statystycznie redukcję zdarzeń niepożądanych o charakterze dermatologicznym oraz zdarzeń w miejscu podania leku (IRR). Badania kliniczne dla amiwantamabu stosowanego dożylnie i podskórnym oraz dla lazertynibu stosowanego doustnie (MARIPOSA, MARIPOSA-2, PAPILLON, PALOMA-3) były badaniami wieloośrodkowymi, przeprowadzanymi także w ośrodkach w Polsce – stąd polscy eksperci kliniczni mieli już możliwość stosowania tych terapii i poznania ich profilu skuteczności i bezpieczeństwa.																				
Rozdz. 4.1.1.2 Str. 24 oraz Rozdz. 4.2.1 str. 27	Dotyczy: danych dla TTD (czas do zaprzestania terapii) w analizie klinicznej W analizie klinicznej nie pominięto punktu końcowego TTD. Wyniki dla tego punktu końcowego znajdują się w Aneksie E analizy klinicznej (rozdziały dotyczące ekspozycji na leczenie). W obu badaniach wykazano istotną statystycznie przewagę schematu z amiwantamabem i chemioterapią nad samą chemioterapią w zakresie redukcji ryzyka zaprzestania stosowanej terapii, gdzie w przypadku badania PAPILLON redukcja ryzyka wyniosła 62% a w przypadku badania MARIPOSA-2 redukcja ryzyka wyniosła 58%. • Dla badania PAPILLON Aneks E.1.3, str. 232, Tabela 127: <table><tr><th rowspan="2">Punkt końcowy</th><th colspan="2">AMI IV + KAR + PMX</th><th colspan="2">KAR + PMX</th><th colspan="2">AMI IV + KAR + PMX vs KAR + PMX</th></tr><tr><th>N</th><th>mediana [95% CI]</th><th>N</th><th>mediana [95% CI]</th><th>HR [95% CI]</th><th>wartość p</th></tr><tr><td>Czas do zaprzestania terapii</td><td>153</td><td>13,2 mies. [11,8; 15,2]</td><td>155</td><td>7,5 mies. [7,0; 8,4]</td><td>0,38 [0,28; 0,51]</td><td><0,0001</td></tr></table> Mediana okresu obserwacji 14,9 mies.	Punkt końcowy	AMI IV + KAR + PMX		KAR + PMX		AMI IV + KAR + PMX vs KAR + PMX		N	mediana [95% CI]	N	mediana [95% CI]	HR [95% CI]	wartość p	Czas do zaprzestania terapii	153	13,2 mies. [11,8; 15,2]	155	7,5 mies. [7,0; 8,4]	0,38 [0,28; 0,51]	<0,0001
Punkt końcowy	AMI IV + KAR + PMX		KAR + PMX		AMI IV + KAR + PMX vs KAR + PMX																
	N	mediana [95% CI]	N	mediana [95% CI]	HR [95% CI]	wartość p															
Czas do zaprzestania terapii	153	13,2 mies. [11,8; 15,2]	155	7,5 mies. [7,0; 8,4]	0,38 [0,28; 0,51]	<0,0001															

Rozdz. 4.1.1.3 s. 25	Dotyczy: cross-over w badaniu PAPILLON W badaniu PAPILLON cross-over z grupy kontrolnej dotyczył 65 ze 107 pacjentów, u których wystąpiła progresja choroby, niemniej dopuszczenie cross-over w źle rokującej populacji chorych z mutacjami EGFR w eksonie 20. jest postępowaniem odpowiednim z perspektywy etycznej jak i jest podejściem odpowiednim dla dobra pacjenta. Trzeba też dodać, że w ramach analiz dotyczących wpływu amiwantamabu na przeżycie całkowite pacjentów przeprowadzono analizę obejmującą uwzględnienie cross-over w badaniu. Po dostosowaniu wyników badania PAPILLON względem <i>cross-over</i>, oszacowania wskazywały na istnienie znamiennych statystycznie korzyści w zakresie poprawy przeżycia całkowitego pacjentów związanej ze stosowaniem interwencji względem komparatora. Znamienna statystycznie przewaga amiwantamabu i chemioterapii nad chemioterapią została też wykazana w ramach PFS, punktu końcowego stanowiącego surogat dla przeżycia całkowitego pacjentów. Co więcej, przewaga interwencji nad komparatorem była też widoczna w kolejnej linii leczenia w ramach analizy PFS2 – w grupie pacjentów leczonych AMI IV + KAR + PMX w porównaniu z leczonymi samą chemioterapią ryzyko wystąpienia ponownej obiektywnej progresji choroby po rozpoczęciu kolejnej terapii przeciwnowotworowej było znamienne statystycznie zmniejszone o około połowę (51%). Przeżycie wolne od kolejnej progresji choroby (PFS2) dla porównania AMI IV + KAR + PMX vs KAR + PMX w populacji EGFRex20 1L (PAPILLON) [AKL, str. 55, Tabela 18, Rozdz. 5.1.4] <table><tr><th rowspan="2">Mediana okresu obserwacji</th><th colspan="2">AMI IV + KAR + PMX</th><th colspan="2">KAR + PMX</th><th colspan="2">AMI IV + KAR + PMX vs KAR + PMX</th></tr><tr><th>N</th><th>mediana [95% CI]</th><th>N</th><th>mediana [95% CI]</th><th>HR [95% CI]</th><th>wartość p</th></tr><tr><td>14,9 mies.</td><td>153</td><td>NE mies. [22,8; NE]</td><td>155</td><td>17,2 mies. [14,0; 21,5]</td><td>0,49 [0,32; 0,76]</td><td>0,001</td></tr></table> NE (ang. <i>not estimable</i>) – niewystarczająca liczba zdarzeń do oszacowania.	Mediana okresu obserwacji	AMI IV + KAR + PMX		KAR + PMX		AMI IV + KAR + PMX vs KAR + PMX		N	mediana [95% CI]	N	mediana [95% CI]	HR [95% CI]	wartość p	14,9 mies.	153	NE mies. [22,8; NE]	155	17,2 mies. [14,0; 21,5]	0,49 [0,32; 0,76]	0,001
Mediana okresu obserwacji	AMI IV + KAR + PMX		KAR + PMX		AMI IV + KAR + PMX vs KAR + PMX																
	N	mediana [95% CI]	N	mediana [95% CI]	HR [95% CI]	wartość p															
14,9 mies.	153	NE mies. [22,8; NE]	155	17,2 mies. [14,0; 21,5]	0,49 [0,32; 0,76]	0,001															
Rozdz. 6.3, str. 41 tabela 22	Dotyczy: uwzględnionego komunikatu DGL Jak wskazano w piśmie z odpowiedziami na uwagi dot. minimalnych wymagań dla analiz HTA, w pierwotnej wersji analizy ekonomicznej omyłkowo podano błędną referencję. W rzeczywistości w analizach wykorzystano Komunikat z dnia 26 marca 2025 r. obejmujący dane od stycznia 2018 r. do stycznia 2025 r. Odnośnik bibliograficzny w analizie został skorygowany na etapie uzupełnień analiz.																				
Rozdz. 6.3.1, str. 41	Dotyczy: opisu kategorii kosztowych w AWB Koszty leczenia po progresji (oraz koszty leczenia kolejnych linii) w jednej z populacji (cEGFR 1L) nie zostały uwzględnione, aby nie doprowadzić do ich podwójnego naliczenia w AWB. Zgodnie z aktualną praktyką (odzwierciedloną w scenariuszu istniejącym) zdecydowania większość pacjentów z populacji cEGFR 1L stosuje ozymertynib. Progresja podczas leczenia ozymertynibem oznacza z kolei spełnienie kryteriów kwalifikacji do populacji cEGFR 2L+. W konsekwencji, koszty po progresji na leczeniu ozymertynibem w																				

	populacji cEGFR 1L są już uwzględnione w kosztach leczenia populacji cEGFR 2L+. W przypadku pozostałych interwencji uwzględnionych w populacji cEGFR 1L, można by rozważyć uwzględnienie kosztów po progresji w AWB (nie powodowałoby to dublowania tych kosztów). Jednak koszty te naliczane byłyby jednorazowo z góry w momencie progresji (jak w modelu ekonomicznym), a zatem ich uwzględnienie skutkowałoby niespójnym podejściem do modelowania dla różnych interwencji stosowanych w tej populacji (tj. po progresji na ozymertynie pacjenci uwzględniani by byli precyzyjnie w ramach populacji cEGFR 2L+, a po progresji na pozostałych lekach naliczano by koszty po progresji z góry). Stąd zdecydowano o całkowitym pominięciu tych kosztów w populacji cEGFR 1L.
--	---

* Umożliwiający identyfikację fragmentu analizy, do którego odnoszą się wniesione uwagi; nie dotyczy w przypadku uwag ogólnych.

3. Uwagi do analiz wnioskodawcy

a. Uwagi do analizy klinicznej

Numer* (rozdziału, tabeli, wykresu, strony)	Uwagi

* Umożliwiający identyfikację fragmentu analizy, do którego odnosi się uwaga; nie dotyczy w przypadku uwag ogólnych.

b. Uwagi do analizy ekonomicznej

Numer* (rozdziału, tabeli, wykresu, strony)	Uwagi

* Umożliwiający identyfikację fragmentu analizy, do którego odnosi się uwaga; nie dotyczy w przypadku uwag ogólnych.

c. Uwagi do analizy wpływu na budżet podmiotu zobowiązanego do finansowania świadczeń ze środków publicznych

Numer* (rozdziału, tabeli, wykresu, strony)	Uwagi

--	--

* Umożliwiający identyfikację fragmentu analizy, do którego odnosi się uwaga; nie dotyczy w przypadku uwag ogólnych.

Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych

Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych zawartych w DPB

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 119 Z 04.05.2016, str. 1, Dz. Urz. UE L 127 23.05.2018, str. 2 oraz Dz. Urz. UEL 74 z 04.03.2021, str. 35) (dalej: „RODO”), przedstawiam, następujące informacje:

- 1) administratorem danych osobowych jest Agencja Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji z siedzibą w Warszawie, przy ul. Przeskok 2 (kod pocztowy: 00-032), działająca na podstawie art. 31 m ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2022 r., poz. 2561 z późn. zm.), identyfikowana Numerem Identyfikacji Podatkowej (NIP): 5252347183 i Numerem Rejestru Jednostek Gospodarki Narodowej (REGON):140278400, adres e-mail: sekretariat@aotm.gov.pl, tel. 22 101 46 00;
- 2) administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym może Pani /Pan skontaktować się w sprawach ochrony swoich danych osobowych pisemnie na adres naszej siedziby wskazany w pkt 1 lub drogą mailową iod@aotm.gov.pl;
- 3) cel przetwarzania danych osobowych jest związany z weryfikacją występowania lub braku występowania konfliktu interesów osoby składającej DPB;
- 4) informujemy, iż przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych jest zgodne z prawem, gdyż spełniony jest warunek legalności przetwarzania określony w art. 6 ust. 1 lit. c RODO, tj. niezbędności wypełnienia obowiązku prawnego wynikającego z art. 31s ust. 8, 8a, 8c, 23 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2022 r., poz. 2561 z późn. zm.);
- 5) informujemy, iż podanie przez Panią/Pana danych osobowych związane jest wymogiem ustawowym wynikającym z art. 31s ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2022 r., poz. 2561 z późn. zm.);
- 6) informujemy, że podane przez Panią/Pana dane osobowe przetwarzamy w oparciu o przepisy prawa. Podanie danych wymaganych przepisami prawa jest niezbędne do dokonania weryfikacji występowania lub braku występowania powiązania branżowego osoby składającej DPB. W przypadku osób składających DPB przy zgłaszaniu uwag do upublicznionej analizy weryfikacyjnej Agencji, brak podania danych będzie skutkował nieopublikowaniem tych uwag w Biuletynie Informacji Publicznej Agencji;

- 7) informujemy, iż przy przetwarzaniu Pani/Pana Administrator nie powołuje się na prawnie uzasadniony interes, o którym mowa w art. 6 ust. 1 lit. f RODO;
- 8) informujemy, iż Pani/Pana dane osobowe będą udostępniane podmiotom, które uprawnione są do ich otrzymania na podstawie przepisów prawa lub podmiotom, którym Administrator powierzył przetwarzanie danych osobowych na podstawie zawartej umowy. W przypadku danych osobowych zawartych w DPB, składanej przy zgłaszaniu uwag do upublicznionej analizy weryfikacyjnej Agencji, będą one upubliczniane w Biuletynie Informacji Publicznej Agencji (art. 31s ust. 23 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2022 r., poz. 2561 z późn. zm.);
- 9) informujemy, iż posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania;
- 10) informujemy, iż nie przysługuje Pani/Panu w związku z art. 17 ust. 3 lit. b i d RODO prawo do usunięcia danych osobowych, prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO, na podstawie art. 21 RODO prawo do sprzeciwu, wobec przetwarzanych danych osobowych, gdyż podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO w zw. z art. 31s ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2022 r., poz. 2561 z późn. zm.);
- 11) informujemy, iż Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez czas niezbędny do przeprowadzenia weryfikacji występowania lub braku powiązania branżowego, a następnie przez czas wynikający z przepisów o archiwizacji oraz zgodnie z obowiązującą w Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji Instrukcją kancelaryjną i Jednolitym Rzeczowym Wykazem Akt;
- 12) Informujemy, iż przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, jeśli Pani/Pana zdaniem, przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana - narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO;
- 13) informujemy, iż Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
- 14) informujemy, iż Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowe