



LA DECLARATION D'INTERETS

Nom : KONIZ Prénom : Olivia

1 - Activités professionnelles :

1-1 Masseur-Kinésithérapeute

- Exercice libéral
 - En cabinet (nom des collaborateurs et/ou associés le cas échéant) 136, Av. Gal. Leduc
54000 NANCY
 - Dans une autre structure (préciser) dans le cadre de la SELARL KONIZ-MARTIN (associé à 50% avec M^{lle} Céline MARTIN)
 - Temps partiel ou temps plein → la SELARL KONIZ-MARTIN intervient pour 1 mi-temps libéral à la clinique BELLEFONTAINE 4 rue Colette à NANCY (3 matins pour moi, 2 pour Céline MARTIN)
 - Temps partiel ou temps plein ≙ j'interviens également à l'OSPAD St Rémy (contrat en possession des CDD 34) de rue du chanoine JACOBS à NANCY.
- Exercice salarié
 - En établissement (préciser)
 - Dans une autre structure (préciser)
 - Temps partiel ou temps plein
- Autre type d'exercice (préciser)
- Retraité
 - Activités conservées (préciser)

1.2 Autre(s) activité(s) professionnelle(s)

Préciser

2 - Mandats ordinaires

2-1 **Conseil National** (Préciser la nature et la durée du mandat)

2-2 **Conseil Régional** (Préciser la nature et la durée du mandat)

Suppléant au CRO Grand Est jusqu'en 2026.

2-3 **Conseil Départemental** (Préciser la nature et la durée du mandat)

titulaire
Élu au collège libéral du CRO54 en 2020 : mandat
jusqu'en 2026.

2-4 **Chambre Disciplinaire de Première Instance** (Préciser la durée du mandat)

2-5 **Chambre Disciplinaire Nationale** (Préciser la durée du mandat)

Élu suppléant à la CDN en 2021 : mandat jusqu'en 2027.

2-6 **Section des Assurances Sociales de Première Instance** (Préciser la durée du mandat)

2-7 **Section des Assurances Sociales Nationales** (Préciser la durée du mandat)

3 - Autres fonctions électives

Préciser la nature et la durée du ou des mandats, et le nom de la ou des organisations

4 - Autres responsabilités (secteur associatif par exemple)

Préciser la nature et de la durée de la ou des fonctions, et le nom de la ou des structures ou associations.

5 - Intéressement dans des sociétés entrant dans le champ de compétences et/ou prestataires de service de l'Ordre

Préciser la nature de l'intéressement pour chaque société

Aucun intéressement dans ce type de sociétés.

6 - Parents ou proches salariés et/ou possédant des intérêts financiers dans des sociétés entrant dans le champ de compétences et/ou prestataires de service de l'Ordre

Préciser l'identité du parent ou du proche, et la nature de l'intéressement pour chaque société

7 - Autres éléments ou faits considérés comme devant être déclarés

(Préciser)

Je, soussigné Oliver Kowal, certifie l'exactitude des renseignements indiqués dans la présente déclaration. Je m'engage, en cas d'évolution de ma situation personnelle ou des intérêts mentionnés dans les différentes rubriques, à actualiser la présente déclaration.

Cette déclaration ne me décharge pas de mon obligation de me récuser d'une mission ou de me désister d'une délibération, si j'estime que j'ai des liens d'intérêts susceptibles d'être considérés comme pouvant porter atteinte à mon indépendance.

J'ai pris connaissance du fait que cette déclaration sera rendue publique, à l'exception des informations concernant mes parents et mes proches.

Fait à Nancy

Le 19 juin 2023

Lu et approuvé (mention manuscrite)

lu et approuvé

Signature

Oliver Kowal