



WOJEWÓDZTWO
WARMIŃSKO-MAZURSKIE

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



DEKLARACJA POUFNOŚCI

Imię i nazwisko członka KOP¹/obserwator:

.....

Niniejszym oświadczam, że zapoznałem/-am się z *Regulaminem Komisji Oceny Projektów* stanowiącym załącznik do Uchwały nr Zarządu Województwa Warmińsko – Mazurskiego z dnia w sprawie powołania Komisji Oceny Projektów w ramach *Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko – Mazurskiego na lata 2014 – 2020* oraz zobowiązuję się do:

1. wypełniania moich obowiązków w sposób uczciwy i sprawiedliwy, zgodnie z posiadaną wiedzą (nie dotyczy obserwatora);
2. bezterminowego zachowania w tajemnicy wszystkich informacji i dokumentów ujawnionych i wytworzonych w trakcie wyboru projektów w ramach prac Komisji Oceny Projektów, w szczególności informacji i dokumentów, które stanowią tajemnice wynikające z przepisów powszechnie obowiązującego prawa;
3. niezatrzymywania kopii jakichkolwiek pisemnych lub elektronicznych informacji udostępnionych mi w trakcie wyboru projektów.

....., dnia r.
(miejscowość)

.....
(podpis)

.....
(informacja o przyczynach niepodpisania oświadczenia – o ile dotyczy)

....., dnia r.
(miejscowość)

¹ Ekspert, pracownik IZ

.....
(podpis)