

Załącznik 11 do *Regulaminu uczestnictwa w ścieżce dotacyjnej projektu „Rozpocznij działanie!”*
Wzór Deklaracji bezstronności i poufności

**DEKLARACJA BEZSTRONNOŚCI I POUFNOŚCI
CZŁONKA KOMISJI OCENY WNIOSKÓW**

Ja niżej podpisany/podpisana, deklaruje, że zgadzam się brać udział w procedurze oceny wniosków Beneficjentów pomocy o otrzymanie wsparcia finansowego z projektu „Rozpocznij działanie!” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa: RPWM.10.00.00 Regionalny rynek pracy, Działanie: RPWM.10.05.00 Wsparcie pracowników i osób zwolnionych poprzez działania outplacementowe i niniejszym zobowiązuję się:

- bezstronnie i uczciwie wykonywać obowiązki członka Komisji Oceny Wniosków;
- utrzymywać w tajemnicy i poufności wszelkie informacje i dokumenty, które zostały mi ujawnione oraz przygotowane przeze mnie w trakcie procedury oceny wniosków lub wynikające z procesu oceny.

Ponadto oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z dostępnymi do dnia dzisiejszego informacjami dotyczącymi oceny i wyboru wniosków, w szczególności z *Regulaminem uczestnictwa w ścieżce dotacyjnej projektu „Rozpocznij działanie!”*.

Jeżeli okaże się, iż w trakcie trwania procesu oceny/wyboru wniosków zaistnieją jakiegokolwiek okoliczności mogące budzić wątpliwości co do bezstronnej oceny, bezzwłocznie wstrzymam się z wyrażaniem opinii i dokonywaniem oceny. Fakt taki zgłoszę Przewodniczącemu Komisji Oceny Wniosków.

Imię i nazwisko	
Czytelny podpis	
Data	