

Załącznik 9 do *Regulaminu uczestnictwa w ścieżce dotacyjnej*

Wzór Deklaracji bezstronności i poufności

DEKLARACJA BEZSTRONNOŚCI I POUFNOŚCI CZŁONKA KOMISJI OCENY WNIOSKÓW

Ja niżej podpisany/podpisana, deklaruję, że zgadzam się brać udział w procedurze oceny wniosków Beneficjentów pomocy o otrzymanie wsparcia finansowego z projektu „Wróć do działania” 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 „Wróć do działania”.

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 | |