

**DEKLARACJA POUFNOŚCI I BEZSTRONNOŚCI  
PRACOWNIKÓW BIURA STOWARZYSZENIA WZGÓRZA DALKOWSKIE**

Imię i nazwisko pracownika: .....

Instytucja organizująca konkurs: Lokalna Grupa Działania - Stowarzyszenie Wzgórza Dalkowskie

**Własnoręcznym podpisem oświadczam, że:**

- zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem naboru wniosków o przyznanie pomocy w ramach PROW 2014-2020
- nie pozostaję w związku małżeńskim ani w faktycznym pożyciu albo w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej i nie jestem związany/a z tytułu przysposobienia, opieki, kurateli z podmiotem ubiegającym się o dofinansowanie, jego zastępcami prawnymi lub członkami władz osoby prawnej ubiegającej się o udzielenie dofinansowania. W przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Przewodniczącego Rady i wyłączenia się z działań związanych z tą operacją;
- nie pozostaję z podmiotem ubiegającym się o dofinansowanie w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności. W przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Przewodniczącego Rady i wycofania się z działań związanych z tą operacją;
- zobowiązuję się, do wypełniania moich obowiązków w sposób uczciwy i sprawiedliwy, zgodnie z posiadaną wiedzą,
- Zobowiązuję się również nie zatrzymywać kopii jakichkolwiek pisemnych lub elektronicznych informacji,
- Zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy i zaufaniu wszystkich informacji i dokumentów ujawnionych mi lub wytworzonych przeze mnie lub przygotowanych przeze mnie w trakcie lub jako rezultat oceny i zgadza się, że informacje te powinny być użyte tylko dla celów niniejszej oceny i nie mogą zostać ujawnione stronom trzecim.

W/w oświadczenie dotyczy wszystkich projektów, które pracownik LGD podpisał.

Lp.	Numer nadany przez LGD dla WOPP	Podpis pracownika

.....

Podpis

Miejscowość: ..... dnia: .....