Załącznik nr 4 - Wzór deklaracji bezstronności i poufności

|  |
| --- |
| **DEKLARACJA** |

**Dotyczy:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nr mikroprojektu: |  |
| Tytuł mikroprojektu: |  |
| Nazwa beneficjenta/partnera projektu: |  |
| Niniejszym deklaruję, że przy wykonywaniu czynności wynikających z pełnienia przez Stowarzyszenie Gmin Dorzecza Górnej Odry – Zarządzającego FM w ramach „Funduszu Mikroprojektów 2014-2020 w Euroregionie Silesia” w programie INTERREG V-A Republika Czeska – Polska 2014-2020 zobowiązuję się do przestrzegania zasad :   1. **bezstronności** - w związku z tym oświadczam, że w stosunku do kontrolowanego projektu: 2. nie pozostaję z beneficjentem/partnerem w żadnym stosunku faktycznym lub prawnym, który mógłby budzić wątpliwości co do mojej bezstronności oraz mieć wpływ na wykonywanie powierzonych obowiązków, 3. nie jestem członkiem organów beneficjenta/partnera ani stowarzyszeń, organizacji, fundacji lub innych podmiotów powiązanych w jakikolwiek sposób organizacyjny lub personalny z beneficjentem, 4. w strukturach organizacyjnych beneficjenta/partnera na stanowiskach kierowniczych, nie jest zatrudniony mój małżonek, krewny lub powinowaty do drugiego stopnia, 5. zarówno ja, jak i żadna z osób wymienionych w lit. c, nie brała udziału w opracowywaniu dokumentacji dotyczącej projektu, 6. w przypadku zaistnienia przesłanek wskazujących na możliwość naruszenia zasady bezstronności, niezwłocznie zgłoszę ten fakt Zamawiającemu, który zdecyduje czy wyłączyć mnie z wykonywania czynności dotyczących tego projektu      1. **poufności** – poprzez nieujawnianie nieuprawnionym osobom lub podmiotom informacji związanych z projektem, powziętych przeze mnie w związku z prowadzonymi czynnościami kontrolnymi.   Jednocześnie oświadczam, że znana mi jest odpowiedzialność karna wynikająca z art. 231 Kodeksu karnego (Dz. U. z 1997 r. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.). | |

Imię i Nazwisko eksperta : ………………………

**……………………… ……………………………**

***Data ( podpis )***