

**Załącznik nr 11 – Wzór deklaracji poufności dla członka KOP z prawem dokonywania oceny**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DEKLARACJA POUFNOŚCI   |  |  | | --- | --- | | Imię i nazwisko członka KOP: | ………………………………………………………………… | | Instytucja organizująca konkurs: | ………………………………………………………………… | | Numer konkursu: | ………………………………………………………………… |   Niniejszym oświadczam, że zapoznałem/-am się z regulaminem pracy Komisji Oceny Projektów powołanej  w ramach Działania/Poddziałania …… Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego oraz zobowiązuję się do:   1. wypełniania moich obowiązków w sposób uczciwy i sprawiedliwy, zgodnie z posiadaną wiedzą; 2. bezterminowego zachowania w tajemnicy wszystkich informacji i dokumentów ujawnionych  i wytworzonych w trakcie wyboru projektów w ramach prac Komisji Oceny Projektów powołanej  w Działaniu/Poddziałaniu …… Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego , 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 w ramach prac Komisji Oceny Projektów powołanej w Działaniu/Poddziałaniu …… Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego .   ......................................................., dnia .............................. r.  *(miejscowość)*  ............................................................  *(podpis)* |