



WZÓR ZAŁĄCZNIKA NR 2

DEKLARACJA BEZSTRONNOŚCI I POUFNOŚCI EKSPERTÓW

ds. weryfikacji zmian technicznych zgłaszanych przez beneficjentów na etapie realizacji projektów w ramach Programu Współpracy Transgranicznej Interreg V-A Polska-Słowacja 2014-2020

Oświadczam, że zapoznałem(am) się z treścią dokumentów niezbędnych do weryfikacji dokumentacji w zakresie zmian technicznych zgłaszanych przez beneficjentów na etapie realizacji projektu w ramach ww. programu oraz deklaruję gotowość do przeprowadzenia rzetelnej i bezstronnej oceny przedmiotowych zmian.

Deklaruję, że w trakcie przeprowadzania weryfikacji dokumentacji, zobowiązuję się do przestrzegania następujących zasad:

- 1) **bezstronności** - w związku z tym oświadczam, że będę brał(-a) udział w weryfikacji tylko takich wniosków, w stosunku do których:
 - a) nie pozostaję z beneficjentem w żadnym stosunku faktycznym lub prawnym, który mógłby budzić wątpliwości co do mojej bezstronności oraz mieć wpływ na wykonywanie przeze mnie moich obowiązków,
 - b) nie jestem członkiem organów beneficjenta, stowarzyszeń, organizacji, fundacji lub innych podmiotów powiązanych w jakikolwiek sposób organizacyjny lub personalny z beneficjentem,
 - c) w strukturach organizacyjnych beneficjenta, na stanowiskach kierowniczych, nie jest zatrudniony mój małżonek, krewny lub powinowaty do drugiego stopnia,
 - d) ani ja, ani żadna z osób wymienionych w punkcie c) nie brała udziału w opracowywaniu dokumentacji dotyczącej projektu.

w przeciwnym razie niezwłocznie zgłoszę Kierownikowi Wspólnego Sekretariatu Technicznego Programu Współpracy Transgranicznej Polska-Słowacja fakt zaistnienia przesłanek do wyłączenia mnie z czynności kontrolnych obejmujących taki projekt.

- 2) **poufności** - poprzez nie ujawnianie żadnych danych i informacji związanych z dokumentacją, w posiadanie których wszedłem (weszłam) w związku z prowadzonymi czynnościami.

Oświadczam także, że żadnych poufnych informacji oraz dokumentów, które zostaną mi przekazane w związku z wykonywanymi czynnościami, nie wykorzystam do innych celów niż cele wynikające z tych czynności. W sytuacji, gdy nie będę mógł(a) z jakichkolwiek powodów należycie wykonywać swoich czynności, złożę do Wspólnego Sekretariatu Technicznego wniosek o odwołanie z tej funkcji.

Wyrażam zgodę, aby jakiegokolwiek naruszenie wymienionych zasad stanowiło powód mego odwołania z listy ekspertów w Programie Współpracy Transgranicznej Interreg V-A Polska-Słowacja 2014-2020.

Imię i nazwisko	
Miejsce i data	
Podpis	
Dotyczy projektu (wpisać numer weryfikowanego projektu i nazwę beneficjenta)	