



Załącznik Nr 1

### DEKLARACJA BEZSTRONNOŚCI I POUFNOŚCI

w związku z udziałem w pracach Komitetu Monitorującego  
Programu Współpracy Transgranicznej Interreg V-A Polska – Słowacja 2014-2020

Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam\* się z treścią regulaminu Komitetu Monitorującego Programu Współpracy Transgranicznej Interreg V-A Polska – Słowacja 2014-2020, w tym m.in. z zadaniami i trybem pracy Komitetu Monitorującego.

Potwierdzam, że zapoznałem/zapoznałam się\* z informacjami dotyczącymi Programu dostępnymi do dnia dzisiejszego oraz deklaruję gotowość do rzetelnej i bezstronnej realizacji zadań wynikających z udziału w pracach Komitetu Monitorującego.

Deklaruję, że jeżeli w trakcie dyskusji oraz podejmowania decyzji, w szczególności w odniesieniu do wyboru projektów do dofinansowania, zaistnieją okoliczności mogące budzić wątpliwości co do bezstronnej oceny z mojej strony, polegające na:

- byciu wnioskodawcą, braniu udziału w przygotowaniu wniosku o dofinansowanie projektu albo pozostawaniu z wnioskodawcą lub podmiotem biorącym udział w przygotowaniu projektu w stosunku prawnym lub rodzinnym (byciu małżonkiem, krewnym lub powinowatym w linii prostej lub bocznej do drugiego stopnia),
- pozostawaniu w stosunku nadrzędności lub podległości służbowej względem osób związanych ze zgłoszonym projektem,
- wszczęciu dochodzenia służbowego, postępowania dyscyplinarnego lub karnego w stosunku do mojej osoby, w zakresie rzutującym na moją wiarygodność, bezstronność lub rzetelność,
- wystąpieniu innych okoliczności, budzących wątpliwości co do mojej bezstronności,

bezwzględnie ujawnię ewentualny konflikt interesów dotyczący mojej osoby i wyłącze się z podejmowania decyzji w zakresie, którego ten konflikt może dotyczyć oraz powiadomię o tym Przewodniczącego mojej Delegacji Narodowej.

Oświadczam także, że żadnych poufnych informacji oraz dokumentów, które zostaną mi przekazane w związku z czynnościami wykonywanymi w ramach Komitetu Monitorującego, nie wykorzystam do innych celów niż cele zawodowe bezpośrednio związane z moimi czynnościami wykonywanymi w tym Komitecie Monitorującym.

W sytuacji, gdy nie będę mógł/nie będę mogła\* z jakichkolwiek powodów należycie wykonywać czynności w Komitecie Monitorującym, złożę do podmiotu, który wyznaczył mnie do tej funkcji, wniosek o odwołanie z tej funkcji.

Wyrażam zgodę, aby jakiegokolwiek naruszenie wymienionych zasad stanowiło powód mego odwołania z czynności wykonywanych w ramach Komitetu Monitorującego Programu Interreg V-A Polska – Słowacja 2014-2020.

Imię i nazwisko	
Podmiot reprezentowany	
Miejsce i data	
Podpis	
W przypadku wystąpienia konfliktu interesów proszę o podanie nazwy projektu i nazwy partnera (PW/ PP)	
Nazwa projektu i jego numer	
Nazwa partnera (Partner Wiodący, Partner Projektu)*	

\*Niewłaściwe skreślić