

Deklaracja poufności i bezstronności

Ja, niżej podpisany/a, oświadczam, że zgadzam się na udział w ocenie formalnej/merytorycznej* aplikacji złożonych w ramach Konkursu na wybór Konsorcjów na rzecz rozwoju inteligentnych specjalizacji województwa świętokrzyskiego

Potwierdzam, że zapoznałem/am się z informacjami dotyczącymi procedury konkursowej zawartej w Regulaminie Konkursu na wybór Konsorcjów na rzecz rozwoju inteligentnych specjalizacji województwa świętokrzyskiego

Deklaruję, że swoje obowiązki będę wykonywać uczciwie, rzetelnie i obiektywnie.

Zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy i zaufaniu wszystkich informacji i dokumentów ujawnionych mi bądź wytworzonych/przygotowanych przeze mnie w trakcie lub jako rezultat oceny. Zgadzam się, że informacje te winny być użyte tylko dla celów niniejszej oceny i nie powinny być ujawnione stronom trzecim. Ponadto, zobowiązuję się do niezatrzymywania kopii jakichkolwiek pisemnych informacji.

Informuję, że nie pozostaję z uczestnikami konkursu w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności.

Imię i nazwisko	
Data i czytelny podpis	

* Niepotrzebne skreślić