

Załącznik nr 10

DEKLARACJA POUFNOŚCI

Niniejszym oświadczam, że:

- zgadzam się brać udział w procedurze oceny Wniosków Uczestników Projektu o otrzymanie wsparcia finansowego w ramach Działania 8.3 w projekcie „OD POMYSŁU DO BIZNESU – program wspierania przedsiębiorczości osób bez pracy po 30 roku życia”
- zapoznałem/zapoznałam się z treścią *Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa oraz przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości (w tym regulaminu KOW)* obowiązującego w projekcie
- zobowiązuję się, że będę wypełniać moje obowiązki w sposób uczciwy i sprawiedliwy, zgodnie z posiadaną wiedzą,
- zobowiązuję się nie zatrzymywać kopii jakichkolwiek pisemnych lub elektronicznych informacji,
- zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy i zaufaniu wszystkich informacji i dokumentów ujawnionych mi lub wytworzonych przeze mnie lub przygotowanych przeze mnie w trakcie lub jako rezultat oceny i zgadzam się, że informacje te powinny być użyte tylko dla celów niniejszej oceny i nie mogą zostać ujawnione stronom trzecim.

Oświadczam, że nie jestem osobą zatrudnioną u Beneficjenta w ramach umowy o pracę lub na podstawie umowy cywilno prawnej w ramach zadań realizowanych w projekcie.*

Imię i nazwisko	
Podpis	
Data	

*nie dotyczy Sekretarza, Przewodniczącego/ Zastępcy Przewodniczącego