

OCENA PREDYSPOZYCJI DO PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ –
Uczestniczki/Uczestnika projektu: „ADAPTER ZAWODOWY dla mieszkańców woj.
małopolskiego – II EDYCJA” FEMP.06.06-IP.02-0088/23

**DEKLARACJA POUFNOŚCI I BEZSTRONNOŚCI DORADCY ZAWODOWEGO
WRAZ Z OŚWIADCZENIEM O BRAKU KONFLIKTU INTERESÓW**

Imię:

Nazwisko:

Beneficjent: **Grupa Doradcza Projekt spółka z o.o./Partner Wiodący,**

Zarządzanie i Projekty Katarzyna Romańska/Partner w projekcie

Imię i nazwisko Uczestniczki/Uczestnika projektu	PESEL

W związku z przystąpieniem do badania predyspozycji do prowadzenia działalności gospodarczej wyżej wymienionej/go Uczestniczki/Uczestnik projektu niniejszym oświadczam, że :

- nie pozostaję w związku małżeńskim albo w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia i nie jestem związany/a z tytułu przysposobienia, opieki, kurateli z wyżej wymienioną/ym Uczestniczką/Uczestnikiem projektu lub jego zastępcami prawnymi. W przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Beneficjenta – Partnera Wiodącego oraz Partnera w projekcie i wycofania się z oceny predyspozycji Uczestniczki/Uczestnika projektu,
- przed upływem trzech lat od daty badania nie pozostawałem/łam w stosunku pracy lub zlecenia z wyżej wymienioną/ym Uczestniczką/Uczestnikiem projektu

ubiegającym się o dotację. W przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Beneficjenta – Partnera Wiodącego oraz Partnera w projekcie i wycofania się z oceny predyspozycji Uczestniczki/Uczestnika projektu,

- nie pozostaję z wyżej wymienioną/ym Uczestniczką/Uczestnikiem projektu w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności. W przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Beneficjenta – Partnera Wiodącego oraz Partnera w projekcie i wycofania się z oceny predyspozycji Uczestniczki/Uczestnika projektu,

- zobowiązuję się, że będę wypełniać moje obowiązki w sposób uczciwy i sprawiedliwy, zgodnie z posiadaną wiedzą,

- zobowiązuje się również 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 powinny być ujawnione stronom trzecim.

Ja niżej podpisany/podpisana w związku z przystąpieniem do oceny predyspozycji do prowadzenia działalności gospodarczej wyżej wymienionej/go Uczestniczki/Uczestnika projektu „ADAPTER ZAWODOWY dla mieszkańców woj. małopolskiego – II EDYCJA” FEMP.06.06-IP.02-0088/23 oświadczam w dobrej wierze, że:

1. w związku z zadaniami jakie będę wykonywał/wykonywała podczas oceny predyspozycji nie **pozostaję w konflikcie interesów** w rozumieniu artykułu 61 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE, Euratom) 2024/2509 z dnia 23 września 2024 r. w sprawie zasad finansowych mających zastosowanie do budżetu ogólnego Unii (wersja przekształcona) (Dz. U. UE. L. z 2024 r. poz. 2509);¹

¹Artykuł 61 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE, Euratom) 2024/2509:

