DEKLARACJA BEZSTRONNOŚCI I POUFNOŚCI W OBSŁUDZE I WERYFIKACJI OPERACJI PRACOWNIKÓW BIURA LGD W RAMACH NABORU NR

Niniejszym oświadczam, że zapoznałem (łam) się z Procedurą oceny i wyboru operacji i Lokalną Strategią Rozwoju *LGD „Z Nami Warto" na lata 2023-2027(LSR)* oraz:

1. **Nie jestem wnioskodawcą lub właścicielem, współwłaścicielem, przedstawicielem – reprezentantem wnioskodawcy lub podmiotu z nim powiązanego, pracownikiem albo członkiem organu zarządzającego wnioskodawcy.**
2. **Nie brałem/brałam udziału w przygotowaniu wniosku oraz nie będę uczestniczył/uczestniczyła w realizacji operacji stanowiącej przedmiot wniosku;**
3. **Nie zachodzi pomiędzy mną a wnioskodawcą stosunek zależności służbowej lub powiazania finansowe;**
4. **Nie pozostaję w związku małżeńskim albo w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub nie jestem związany/związana z wnioskodawcą z tytułu przysposobienia, opieki, kurateli;**
5. **Nie pozostaję z Wnioskodawcą lub pełnomocnikiem Wnioskodawcy w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności;**
6. **Nie jestem osobą fizyczną reprezentującą przedsiębiorstwo powiązane z przedsiębiorstwem reprezentowanym przez wnioskodawcę;**

Zobowiązuję się, że będę wypełniać moje obowiązki w sposób uczciwy, staranny, bezstronny i zgodnie z posiadaną wiedzą; Zobowiązuję się do niezwłocznego zgłoszenia wystąpienia konfliktu interesu dotyczącego mojej osoby i wyłączenia się z formalnej weryfikacji wniosków, oceny wniosków i wyboru wnioskodawcy; Zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy i poufności wszystkich informacji i dokumentów ujawnionych mi lub wytworzonych przeze mnie lub przygotowanych przeze mnie w trakcie procedury weryfikacji wniosków 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; Zobowiązuję się również nie zatrzymywać kopii jakichkolwiek pisemnych lub elektronicznych informacji.

Lp.	Znak sprawy LGD	Imię i nazwisko / Nazwa Wnioskodawcy	Tytuł operacji	Wnioskowana kwota pomocy (PLN)	Data i podpis Pracownika Biura LGD weryfikującego wniosek
1					
2					
3					
4					