Załącznik nr 3 do Regulaminu Prac KOP dla Działania 5 Edycja 1

Deklaracja bezstronności i poufności dla Przewodniczącego KOP/ Członka Kierownictwa nadzorującego prace Departamentu Rozwoju Kadr Medycznych/osoby upoważnionej

Ja, niżej podpisana / podpisany…………………………………………… niniejszym deklaruję, że zgadzam się brać udział w procedurze oceny i rekomendacji przedsięwzięć ubiegających się o  objęcie wsparciem w ramach Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odpornościzłożonych w trybie konkursowym w zakresie inwestycji D2.1.1 pn. „Inwestycje związane z modernizacją i doposażeniem obiektów dydaktycznych w związku ze zwiększeniem limitów przyjęć na studia medyczne” w zakresie Działania 5 Systemu zachęt[[1]](#footnote-1): Mentoring dla absolwentów kierunku pielęgniarstwo, położnictwo oraz ratownictwo medyczne, Edycja 1, rok 2025.

Poprzez złożenie niniejszej deklaracji potwierdzam, że zapoznałam się/zapoznałem się z dostępnymi do dnia dzisiejszego informacjami, dotyczącymi oceny i wyboru przedsięwzięć.

Deklaruję, że będę bezstronnie i uczciwie wykonywać swoje obowiązki.

Jeżeli okaże się, że w trakcie trwania procesu oceny lub wyboru przedsięwzięć zaistnieją okoliczności mogące budzić wątpliwości co do bezstronnej oceny wybranych przedsięwzięć z mojej strony, ze względu na mój stopień pokrewieństwa lub służbowy związek z podmiotem zgłaszającym przedsięwzięcie, niezwłocznie wstrzymam się z wyrażaniem opinii i dokonaniem oceny tego przedsięwzięcia i zgłoszę ten fakt Przewodniczącemu Komisji Oceny Przedsięwzięć / Instytucji Odpowiedzialnej za realizację Inwestycji (IOI) .

Zobowiązuję się utrzymać w tajemnicy i poufności wszelkie informacje i dokumenty, które zostały mi ujawnione, przygotowane przeze mnie w trakcie procedury oceny wniosków lub wynikające z procesu oceny i rekomendacji przedsięwzięć ubiegających się o objęcie wsparciem w ramach Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności.

Zgadzam się również, aby nabyte przeze mnie informacje i sporządzane dokumenty były używane wyłącznie w procesie oceny przedsięwzięć zgłoszonych w ramach Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności oraz kontroli upoważnionych instytucji, realizowanych w ramach KPO.

Ponadto oświadczam również, że nie zachodzi wobec mnie żadna z okoliczności powodujących wyłączenie mnie z udziału w wyborze przedsięwzięć, ustalonych zgodnie z art. 24 § 1 i 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2024 r. poz. 572).

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Podpis | *podpisano elektronicznie* |
| Data | *zgodnie z podpisem elektronicznym* |

1. Określonego w uchwale Rady Ministrów z dnia 16 grudnia 2022 pn. „System zachęt do podejmowania i kontynuowania studiów na wybranych kierunkach medycznych oraz podjęcia zatrudnienia w zawodzie na lata 2022–2026” (M.P. z 16.12.2022 r., poz. 1237 oraz 2024 r., poz. 367). [↑](#footnote-ref-1)