

Załącznik nr 3.2 do Regulaminu pracy KOP

DEKLARACJA BEZSTRONNOŚCI I POUFNOŚCI CZŁONKA KOMISJI OCENY PRZEDSIĘWZIĘCIA (KOP)

Ja, niżej podpisana/ podpisany, niniejszym deklaruję, że zgadzam się brać udział w procedurze oceny przedsięwzięcia ubiegającego się o objęcie wsparciem w ramach Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności¹. Poprzez złożenie niniejszej deklaracji potwierdzam, że zapoznałam się/ zapoznałem się z dostępnymi informacjami, dotyczącymi oceny i wyboru przedsięwzięcia.

Deklaruję, że będę bezstronnie i uczciwie wykonywać swoje obowiązki.

Jeżeli okaże się, że w trakcie trwania procesu oceny przedsięwzięcia zaistnieją okoliczności mogące budzić wątpliwości co do bezstronnej oceny przedsięwzięcia 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 Sekretarzowi KOP lub jego zastępcy.

Zobowiązuję się utrzymać w tajemnicy i poufności wszelkie informacje i dokumenty, które zostały mi ujawnione, przygotowane przeze mnie w trakcie procedury oceny wniosku lub wynikające z procesu oceny przedsięwzięcia ubiegającego 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 przedsięwzięcia zgłoszonego w ramach Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności oraz kontroli upoważnionych instytucji realizowanych w ramach KPO.

Oświadczam, iż według mojej wiedzy w stosunku do ocenianej jednostki nie zachodził inie zachodzi konflikt interesu, o którym mowa w art. 61 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE, EURATOM) nr 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).

Konflikt interesów występuje w przypadku, gdy bezstronne i obiektywne pełnienie funkcji przez osobę jest zagrożone z uwagi na względy rodzinne, emocjonalne, sympatie polityczne lub przynależność państwową, interes gospodarczy lub jakiegokolwiek inne interesy wspólne np. z wnioskodawcą lub beneficjentem funduszy UE.

Ponadto oświadczam również, że nie zachodzi wobec mnie żadna z okoliczności powodujących wyłączenie mnie z udziału w ocenie przedsięwzięcia, 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).

Oświadczam, że nie występuje konflikt interesów w odniesieniu do ocenianych przedsięwzięć.

Imię i nazwisko	
Podpis	<i>Zgodnie z podpisem kwalifikowanym</i>
Data	
Nazwa i numer naboru, którego dotyczy oświadczenie	D1.1.1 „Rozwój i modernizacja infrastruktury centrów opieki wysokospecjalistycznej i innych podmiotów leczniczych”

¹ Dalej również jako KPO.

Numer i tytuł przedsięwzięcia / przedsięwzięć, którego / których dotyczy oświadczenie/ Nazwa wnioskodawcy	
--	--