Załącznik nr 3 do Regulaminu Prac KOP dla Działania 5 Systemu zachęt, Edycja 2

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 2.

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 (dalej: KPO) oraz kontroli upoważnionych instytucji, realizowanych w ramach KPO.

Oświadczam, iż według mojej wiedzy w stosunku do ocenianej jednostki nie zachodził i nie zachodzi konflikt interesu, o którym mowa w art. 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.

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 jakikolwiek 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 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 2022 r. poz. 1237oraz z 2024 r. poz. 367. [↑](#footnote-ref-1)