**OŚWIADCZENIE O BEZSTRONNOŚCI I POUFNOŚCI**

**EKSPERTA ZEWNĘTRZNEGO - EKSPERTA REGIONALNEGO OCENIAJĄCEGO MAŁE PROJEKTY**

**Fundusz Małych Projektów w Euroregionie Glacensis**

**w ramach Programu INTERREG Czechy - Polska 2021-2027**

**Ja, niżej podpisany/a, niniejszym oświadczam, że po mianowaniu mnie ekspertem zewnętrznym do oceny małych projektów Funduszu Małych Projektów w Euroregionie Glacensis w ramach Programu INTERREG Czechy - Polska 2021-2027 (zwanego dalej "Programem"), będę aktywnie uczestniczył w ocenie małych projektów i brał udział w czynnościach z tym związanych.**

Zobowiązuję się, że w trakcie całego okresu mojego mianowania będę postępował zgodnie z celami i zasadami Programu i związaną z nim dokumentacją oraz zgodnie z Wytycznymi dla Wnioskodawców Funduszu Małych Projektów w Euroregionie Glacensis. W ramach swojej pracy będę przede wszystkim szanował interesy i potrzeby czesko-polskiego pogranicza.

Niniejszym potwierdzam swoją bezstronność, niezależność i bezinteresowność, a także oświadczam, że jeśli pojawią się jakiekolwiek fakty lub okoliczności, które mogłyby w uzasadniony sposób podważyć moją osobistą bezstronność, niezależność lub bezinteresowność w ocenie danego małego projektu, powiadomię o tym Zarządzającego Funduszem Małych Projektów i zrezygnuję ze swojego udziału w ocenie danego małego projektu.

Oświadczam, że posiadam niezbędne kwalifikacje i wystarczające doświadczenie w dziedzinie odpowiadającej działaniom Funduszu Małych Projektów, co potwierdzam złożonym życiorysem, a zarazem oświadczam, że posiadam wiedzę na temat regionu, w którym przeprowadzam ocenę.

Ponadto oświadczam, że zachowam poufność i nie wykorzystam żadnych poufnych informacji i dokumentów przekazanych mi w związku z moimi obowiązkami eksperta zewnętrznego do celów innych niż bezpośrednio związanych z moją pracą w Funduszu Małych Projektów w Euroregionie Glacensis.

Jeśli z jakichkolwiek innych powodów, niż wymienione powyżej, nie będę w stanie należycie wykonywać czynności eksperta zewnętrznego, złożę wniosek o odwołanie z tej funkcji.

O każdej bieżącej zmianie moich podstawowych danych powiadomię Zarządzającego Funduszem Małych Projektów (info@euro-glacensis.cz).

**Niniejszym potwierdzam, że zapoznałem/am się z dostępnymi do dnia dzisiejszego informacjami o Programie i że będę wykonywać swoje obowiązki uczciwie i rzetelnie. Zgadzam się z tym, by jakiekolwiek naruszenie wymienionych zasad stanowiło podstawę do odwołania mojej osoby z tej funkcji.**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko: |  |
| Data: |  |
| Podpis: |  |