

DEKLARACJA POUFNOŚCI

Imię i nazwisko obserwatora:

.....

Instytucja organizująca konkurs: Wojewódzki Urząd Pracy w Szczecinie

.....

Numer konkursu:

.....

Niniejszym oświadczam, że zobowiązuję się do:

- 1) bezterminowego zachowania w tajemnicy wszystkich informacji i dokumentów ujawnionych i wytworzonych w trakcie wyboru projektów w ramach prac Komisji Oceny Projektów powołanej w Działaniu ..... Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020, w szczególności informacji i dokumentów, które stanowią tajemnice wynikające z przepisów powszechnie obowiązującego prawa;
- 2) niezatrzymywania kopii jakichkolwiek pisemnych lub elektronicznych informacji udostępnionych mi w trakcie prac Komisji Oceny Projektów powołanej w ramach Działania ..... Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020.

....., dnia ..... r.

(miejscowość)

.....

(podpis)