***Załącznik Nr 5*** *do Procedury oceny i wyboru grantobiorców (…)*

......................................., dnia ............................

………………………………………

 *pieczątka LGD*

**DEKLARACJA**

**POUFNOŚCI I BEZSTRONNOŚCI**

**Imię i nazwisko Oceniającego**:

1. Ja niżej podpisany/podpisana\* oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam\* się z Procedurą oceny i wyboru grantobiorców w ramach projektów grantowych, których beneficjentem jest Lokalna Grupa Działania „Brynica to nie granica”, finansowanych z PROW na lata 2014-2020.
2. W przypadku stwierdzenia, że pozostaję w związku małżeńskim lub w faktycznym pożyciu albo w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub że jestem związany / związana\* z tytułu przysposobienia, opieki, kurateli z podmiotem ubiegającym się o powierzenie grantu, jego zastępcami prawnymi lub członkami władz osoby prawnej ubiegającej się o powierzenie grantu, zobowiązuję się do niezwłocznego wycofania się z weryfikacji wniosku dokonywanej przez pracownika biura zgodnie z procedurą.
3. Jeżeli okaże się, że zaistnieją okoliczności mogące budzić wątpliwości co do bezstronnej weryfikacji wniosków z mojej strony, ze względu na mój służbowy związek z podmiotem zgłaszającym zadanie lub osobisty udział w procesie przygotowania zadania, bezzwłocznie wstrzymam się od weryfikacji wniosku.
4. Deklaruję, że będę bezstronnie i uczciwie wykonywać swoje obowiązki.
5. Zobowiązuję się również nie zatrzymywać kopii jakichkolwiek pisemnych lub elektronicznych informacji.
6. Zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy wszystkich informacji i dokumentów ujawnionych mi lub wytworzonych przeze mnie lub przygotowanych przeze mnie w trakcie lub jako rezultat weryfikacji i zgadzam się, że informacje te powinny być użyte tylko dla celów weryfikacji wniosków i nie mogą zostać ujawnione stronom trzecim.
7. Mając na względzie ochronę danych osobowych, zobowiązuję się zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2016 r. poz. 922) do zachowania w tajemnicy wszelkich danych osobowych, do których uzyskałam/em dostęp
w związku z wykonywaniem przeze mnie obowiązków związanych z weryfikacją wniosków.
8. Okoliczności, o których mowa w pkt. 2, 3, zachodzą w stosunku do następujących wnioskodawców i przedłożonych przez nich wniosków:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Numer wniosku** | **Imię i nazwisko lub nazwa Grantobiorcy** | **Powód wyłączenia z weryfikacji**  |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| … |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. W związku z sytuacją, o której mowa w pkt. 8, wycofuję się z weryfikacji wskazanych
w pkt. 8 wniosków.
2. Znane są mi konsekwencje wynikające z poświadczenia nieprawdy i złamania zapisów deklaracji.

…………………………………………

*/podpis oceniającego/*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***\**** *- niepotrzebne skreślić*