**Załącznik nr 3** do Regulaminu Pracy Komisji Oceny Projektów oraz Procedury Oceny Projektów wybieranych w sposób konkurencyjny i niekonkurencyjny współfinansowanych
z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027
*Wzór Deklaracji poufności*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DEKLARACJA POUFNOŚCI

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko oceniającego: | ……………………………………………………………………… |
| Instytucja przyjmująca wniosek: | ……………………………………………………………………… |
| Nr naboru: | ……………………………………………………………………… |

Niniejszym oświadczam, że zobowiązuję się do: 1. wypełniania moich obowiązków w sposób uczciwy i sprawiedliwy, zgodnie z posiadaną wiedzą;
2. niezatrzymywania kopii jakichkolwiek pisemnych lub elektronicznych informacji;
3. zachowania w tajemnicy i zaufaniu wszystkich informacji i dokumentów ujawnionych mi lub wytworzonych przeze mnie lub przygotowanych przeze mnie w trakcie lub jako rezultat oceny i zgadzam się, że informacje te powinny być użyte tylko dla celów oceny i nie mogą zostać ujawnione przeze mnie stronom trzecim.

......................................................., dnia .............................. r.*(miejscowość)*............................................................*(podpis)* |