



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Załącznik nr 1 do REGULAMINU REKRUTACJI I UCZESTNICTWA W PROJEKCIE nr FERS.01.13-IP.07-0011/25 pt. „Kształcenie praktyczne kluczem do wysokiej jakości usług fizjoterapeutycznych i wyższej jakości opieki nad pacjentem”

OŚWIADCZENIE CZŁONKA KOMISJI REKRUTACYJNEJ O BEZSTRONNOŚCI I POUFNOŚCI

Ja niżej podpisany/podpisana deklaruję, że zgadzam się brać udział w procedurze rekrutacji uczestników do projektu pt. *Kształcenie praktyczne kluczem do wysokiej jakości usług fizjoterapeutycznych i wyższej jakości opieki nad pacjentem w ramach programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.*

Deklaruję, że będę bezstronnie, uczciwie i rzetelnie wykonywać swoje obowiązki.

Oświadczam, że nie pozostaję w związku małżeńskim albo w stosunku pokrewieństwa, powinowactwa (w linii prostej lub bocznej do II stopnia) oraz w stosunku prawnym lub faktycznym i nie jestem związany/związana z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli z osobami ubiegającymi się o udział w projekcie. W przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Beneficjenta i wycofanie się z oceny kandydatury danej osoby. Jeżeli okaże się, że w trakcie trwania procesu rekrutacji zaistnieją jakiegokolwiek okoliczności mogące budzić wątpliwości, co do mojej bezstronności, bezzwłocznie wstrzymam się z wyrażaniem opinii.

Zobowiązuję się utrzymywać w tajemnicy i poufności wszelkie informacje i dokumenty, które zostały mi ujawnione lub przygotowane przez mnie w toku procesu rekrutacyjnego. Po zakończeniu rekrutacji zobowiązuję się nie przechowywać kopii weryfikowanych przeze mnie dokumentów w formie elektronicznej i/lub pisemnej.

Zgadzam się, aby dokumenty powstałe w trakcie prac Komisji Rekrutacyjnej były używane wyłącznie dla celów rekrutacji, w tym oceny dokumentacji rekrutacyjnej oraz, że nie powinny być ujawnione osobom trzecim.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS