Załącznik nr 1 do Regulaminu Prac KOP

**Deklaracja poufności Obserwatora**

Ja, niżej podpisana / podpisany ……………………………………………….., niniejszym deklaruję, że zobowiązuję się utrzymać w tajemnicy i poufności wszelkie informacje i dokumenty, które zostały mi ujawnione, przygotowane przeze mnie w trakcie procedury oceny wniosków lub wynikające z procesu oceny i rekomendacji przedsięwzięć ubiegających się o wsparcie w ramach Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności złożonych w trybie konkursowym w ramach inwestycji D2.1.1 pn. „Inwestycje związane z modernizacją i doposażeniem obiektów dydaktycznych w związku ze zwiększeniem limitów przyjęć na studia medyczne” oraz wskaźnika D31G „Liczba zmodernizowanych obiektów dydaktycznych do celów kształcenia przedklinicznego (w tym centrów symulacji medycznych), dostosowanych obiektów bazy klinicznej wykorzystywanych do kształcenia w centralnych szpitalach klinicznych, zmodernizowanych infrastruktur bibliotek i akademików na uniwersytetach medycznych” w zakresie Naboru 2 dot. modernizacji i doposażenia obiektów dydaktycznych w związku ze zwiększeniem limitów przyjęć na studia medyczne**.**

Zgadzam się również, aby nabyte przeze mnie informacje i sporządzane dokumenty były używane wyłącznie w procesie oceny i rekomendacji przedsięwzięć zgłoszonych w ramach Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności (dalej: KPO) oraz kontroli upoważnionych instytucji, realizowanych w ramach KPO.

Oświadczam, iż według mojej wiedzy w stosunku do kontrolowanej jednostki nie zachodził i nie

zachodzi konflikt interesu, o którym mowa w art. 61 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE, Euratom) 2024/2509 z dnia 23 września 2024 r. w sprawie zasad finansowych mających zastosowanie do budżetu ogólnego Unii.

Konflikt interesów występuje w przypadku, gdy bezstronne i obiektywne pełnienie funkcji przez osobę jest zagrożone z uwagi na względy rodzinne, emocjonalne, sympatie polityczne lub przynależność państwową, interes gospodarczy lub jakikolwiek inne interesy wspólne np. z wnioskodawcą lub beneficjentem funduszy UE.

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Podpis | *podpisano elektronicznie* |
| Data | *zgodnie z podpisem elektronicznym* |