**Załącznik nr 6**

**DEKLARACJA BEZSTRONNOŚCI I POUFNOŚCI DO WERYFIKACJI TECHNICZNEJ**

Imię i nazwisko:

Instytucja: Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego/ DEF/ DEFS-W

Numer naboru /wniosku:\*

Niniejszym oświadczam, że:

- nie zachodzą wobec mnie okoliczności, powodujące wyłączenie mnie z weryfikacji ww. wniosku/ów na podstawie art. 24 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2013 r., poz. 267) dotyczące wyłączenia pracownika organu,

- nie jestem wnioskodawcą lub nie pozostaję z wnioskodawcą lub wnioskodawcami w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że wynik niniejszej weryfikacji może mieć wpływ na moje prawa i obowiązki,

- nie pozostaję w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa do drugiego stopnia z wnioskodawcą lub wnioskodawcami lub członkami organów zarządzających lub organów nadzorczych wnioskodawcy lub wnioskodawców,

- nie jestem związany z wnioskodawcą lub wnioskodawcami z tytułu przysposobienia, kurateli lub opieki,

- nie jestem przedstawicielem wnioskodawcy lub wnioskodawców ubiegających się o dofinansowanie lub nie pozostaję w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa do drugiego stopnia z przedstawicielem wnioskodawcy lub nie jestem związany z przedstawicielem wnioskodawcy lub wnioskodawców z tytułu przysposobienia, kurateli lub opieki,

- nie pozostaję z wnioskodawcą lub wnioskodawcami w stosunku podrzędności służbowej,

- nie brałem/łam udziału w procesie przygotowania weryfikowanego wniosku/ów (tj. wniosku   
o dofinansowanie wraz z załącznikami).

W przypadku stwierdzenia jakiejkolwiek z ww. zależności zobowiązuję się do niezwłocznego wycofania się z weryfikacji danego/ych wniosku/ów.

Ponadto:

- zobowiązuję się, że będę wypełniać moje obowiązki w sposób bezstronny, uczciwy i sprawiedliwy, zgodnie z posiadaną wiedzą,

- zobowiązuję się nie zatrzymywać jakichkolwiek kopii pisemnych lub elektronicznych informacji przedstawionych przez Wnioskodawców,

- zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy i zaufaniu 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 mogą być użyte tylko dla celów niniejszej weryfikacji i nie mogą być ujawnione stronom trzecim.

ODMOWA PODPISANIA DEKLARACJI BEZSTRONNOŚCI I POUFNOŚCI:

Uzasadnienie: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………................…………..

data i czytelny podpis

pracownika