



Biuro projektu:
Dolnośląska Agencja Rozwoju Regionalnego S.A.
ul. Szczawieńska 2
58-310 Szczawno-Zdrój
tel. 074 648 04 00
www.darr.pl



Załącznik nr 3
do Regulaminu PRACY KOMISJI OCENIAJĄCEJ WNIOSKI APLIKACYJNE W RAMACH PROJEKTU
pn. „Laboratorium biznesu”

DEKLARACJA BEZSTRONNOŚCI I POUFNOŚCI DO APLIKACJI STAŻOWEJ

DANE IDENTYFIKACYJNE Kandydata na Przyjmującego na staż	
Numer ID	
Imię i nazwisko	

lub

DANE IDENTYFIKACYJNE Kandydata na Przyjmującego na staż	
Numer ID	
Nazwa przedsiębiorstwa	

Ja niżej podpisany/podpisana, niniejszym deklaruję, że zgadzam się brać udział w procedurze oceny aplikacji stażowych Kandydatów na Stażystę/Kandydatów na Przyjmujących na staż w ramach Poddziałania 8.2.1 Wsparcie dla współpracy sfery nauki i przedsiębiorstw Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.

Poprzez złożenie niniejszej deklaracji, potwierdzam, że zapoznałam/zapoznałem się z dostępnymi do dnia dzisiejszego informacjami dotyczącymi oceny i wyboru aplikacji stażowych. Deklaruję, że będę bezstronnie i uczciwie wykonywać swoje obowiązki.

Jeżeli okaże się, że w trakcie trwania procesu oceny/wyboru aplikacji zaistnieją jakiegokolwiek okoliczności mogące budzić wątpliwości, co do bezstronnej oceny wybranych aplikacji z mojej strony, bezzwłocznie wstrzymam się z wyrażaniem opinii i dokonaniem oceny tej aplikacji. Fakt taki zgłoszę Przewodniczącemu/Zastępcy Przewodniczącego Komisji Oceny Wniosków Aplikacyjnych, przed rozpoczęciem procesu oceny aplikacji.

Zobowiązuję się utrzymywać w tajemnicy i poufności wszelkie informacje i dokumenty, które zostały mi ujawnione, przygotowane przeze mnie w trakcie procedury oceny aplikacji lub wynikające z procesu oceny.

IMIĘ I NAZWISKO	
PODPIS	
DATA	

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY

