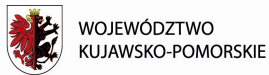


**Załącznik nr 10 - do INFORMACJI O NABORZE**

*Wzór deklaracji poufności dla osoby dokonującej oceny formalnej albo oceny merytorycznej*



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



**DEKLARACJA POUFNOŚCI**

Imię/ Imiona i nazwisko .....  
oceniającego:

Instytucja przyjmująca wniosek: .....

Numer naboru: .....

Niniejszym oświadczam, że zobowiązuję się do:

- 1) wypełniania moich obowiązków w sposób uczciwy i sprawiedliwy, zgodnie z posiadaną wiedzą;
- 2) bezterminowego zachowania w tajemnicy wszystkich informacji i dokumentów ujawnionych i wytworzonych w trakcie naboru oraz oceny projektów w Działaniu ..... RPO Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020, w szczególności informacji i dokumentów, które stanowią tajemnice wynikające z przepisów powszechnie obowiązującego prawa oraz ich niewykorzystywania dla celów innych niż te, dla których zostały przekazane;
- 3) niezatrzymywania kopii jakichkolwiek pisemnych lub elektronicznych informacji udostępnionych mojej osobie w trakcie naboru oraz oceny projektów w Działaniu ..... RPO Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020.

....., dnia ..... r.

*(miejsowość)*

.....

*(podpis)*