**Załącznik 14.2.5-1**

**Wzór deklaracji poufności pracownika IP WUP**

DEKLARACJA POUFNOŚCI PRACOWNIKA IP WUP

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko: | ………………………………………………………………………………………… |
| Instytucja organizująca konkurs: | ………………………………………………………………………………………… |
|  |  |

Niniejszym oświadczam, że zapoznałem/-am się z Regulaminem pracy KOP IP WUP w ramach RPO WK-P 2014-2020.

Deklaracja dotyczy wszystkich wniosków o dofinansowanie składanych w konkursach ogłaszanych   
w ramach RPO WK-P 2014-2020.

Zobowiązuję się do:

1. wypełniania moich obowiązków w sposób uczciwy i sprawiedliwy, zgodnie z posiadaną wiedzą;
2. zachowania w tajemnicy wszelkich informacji pozyskanych w trakcie lub w związku z oceną wniosków o dofinansowanie projektów złożonych w ramach konkursów;
3. zobowiązuję się nie wykorzystywać informacji i dokumentów pozyskanych w trakcie lub w związku z oceną wniosków o dofinansowanie projektów złożonych w ramach konkursów, lub jakiejkolwiek ich części czy kopii dla celów innych niż te, dla których zostały przekazane;
4. zobowiązuję się nie ujawniać informacji i dokumentów pozyskanych w trakcie lub w związku   
   z oceną wniosków o dofinansowanie projektów złożonych w ramach konkursów jakimkolwiek osobom lub podmiotom oraz dołożyć wszelkich starań, by nie dopuścić do wejścia w posiadanie tych informacji i dokumentów jakimkolwiek osobom lub podmiotom;
5. niezatrzymywania jakichkolwiek pisemnych lub elektronicznych kopii dokumentów mi powierzonych lub sporządzonych w trakcie lub w związku z oceną wniosków o dofinansowanie projektów złożonych w ramach konkursów.

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

*(miejscowość)*

............................................................

*(podpis)*