**OŚWIADCZENIE O POUFNOŚCI**

Imię i nazwisko: …………………………………………………………………………………

Stanowisko: Niezależny Doradca

Usługa Nr (jeśli dotyczy): ……………………………………………………………

Odbiorca Wsparcia (jeśli dotyczy): …………………………………………………………………………………

Dostawca Usługi (jeśli dotyczy): …………………………………………………………………………………

Umowa Nr (jeśli dotyczy): ……………………………………………………………

**oświadczam, że:**

* + - zobowiązuję się wypełniać moje obowiązki w sposób uczciwy i sprawiedliwy, zgodnie z posiadaną wiedzą
		- zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy wszystkich informacji i dokumentów ujawnionych mi lub wytworzonych przeze mnie lub przygotowanych przeze mnie w trakcie lub jako rezultat usługi doradczej i zgadzam się, że informacje te powinny być użyte tylko dla celów niniejszej usługi i nie mogą zostać ujawnione stronom trzecim, za wyjątkiem informacji powszechnie znanych oraz za wyjątkiem organów lub instytucji uprawnionych do przeprowadzenia kontroli prawidłowości realizacji projektu pn. Podkarpacka Platforma Wsparcia Biznesu, badań ewaluacyjnych dotyczących oceny Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020 lub prowadzących postępowanie karne lub karno-skarbowe
		- zobowiązuję się nie zatrzymywać kopii jakichkolwiek pisemnych lub elektronicznych informacji związanych z doradztwem
		- zobowiązuję się nie kopiować, reprodukować, publikować ani dystrybuować w całości ani w części żadnych informacji związanych z usługą doradczą, za wyjątkiem przypadków dokonywania tych czynności w celach związanych ze sporządzaniem dokumentacji z doradztwa.

Powyższe zobowiązanie ma charakter bezterminowy i w szczególności dotyczy informacji i dokumentów, które stanowią tajemnice wynikające z przepisów prawa powszechnie obowiązującego.

…………………………………

*Czytelny podpis Niezależnego Doradcy*

…………………………………

*Miejscowość, data*