Załącznik nr 10

**DEKLARACJA POUFNOŚCI**

Niniejszym oświadczam, że:

* zgadzam się brać udział w procedurze oceny Wniosków Uczestników Projektu o otrzymanie wsparcia finansowego w ramach Działania 8.3 w projekcie pn. „Mój własny biznes”,
* zapoznałem/zapoznałam się z treścią *Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa (w tym regulaminu KOW)* obowiązującego w projekcie,
* zobowiązuję się, że będę wypełniać moje obowiązki w sposób uczciwy i sprawiedliwy, zgodnie
z posiadaną wiedzą,
* zobowiązuję się nie zatrzymywać kopii jakichkolwiek pisemnych lub elektronicznych informacji,
* 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 oceny i zgadzam się, że informacje te powinny być użyte tylko dla celów niniejszej oceny
i nie mogą zostać ujawnione stronom trzecim.

Oświadczam, że nie jestem osobą zatrudnioną u Beneficjenta w ramach umowy o pracę lub na podstawie umowy cywilnoprawnej w ramach zadań realizowanych w projekcie\*.

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Podpis |  |
| Data |  |

\*nie dotyczy Sekretarza, Przewodniczącego/ Zastępcy Przewodniczącego