

DEKLARACJA BEZSTRONNOŚCI I POUFNOŚCI DLA CZŁONKA KAPITUŁY KONKURSOWEJ

Imię i nazwisko członka kapituły konkursowej: *Imię i nazwisko*

Organizator Konkursu: **Centrum Wsparcia Rzemiosła, Kształcenia Dualnego i Zawodowego w Kaliszu.**

Niniejszym oświadczam, że:

1. Zapoznałam/łem się z Regulaminem Konkursu o tytuł „Pracodawca – Ambasador Rozwoju”
2. Zobowiązuję się, że będę wypełniać moje obowiązki w sposób uczciwy i sprawiedliwy, zgodnie z posiadaną wiedzą.
3. Zobowiązuję się do bezterminowego zachowania w tajemnicy wszystkich informacji i dokumentów ujawnionych mi lub wytworzonych przeze mnie w trakcie lub jako rezultat oceny i przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą być użyte tylko dla celów niniejszej oceny i nie mogą zostać ujawnione osobom trzecim.
4. Zobowiązuję się do niezatrzymywania kopii jakichkolwiek pisemnych lub elektronicznych informacji udostępnionych mi w trakcie oceny.
5. Nie zachodzą żadne okoliczności mogące budzić uzasadnione wątpliwości, co do mojej bezstronności względem podmiotów uczestniczących w konkursie.

.....
Miejscowość, data

.....
podpis

Zbudowanie systemu koordynacji i monitorowania regionalnych działań na rzecz kształcenia zawodowego, szkolnictwa wyższego oraz uczenia się przez całe życie, w tym uczenia się dorosłych w województwie wielkopolskim.