

Karta członka komisji konkursowej

w konkursie ofert Opolska Profilaktyka Uzależnień – Pomoc ma Moc – Edycja 2025-2026

Proszę o podkreślenie właściwej odpowiedzi. Podkreślenie odpowiedzi pozytywnej pisanej większą czcionką powoduje automatyczne wyłączenie z udziału w pracach komisji konkursowej.

Oświadczam, że :

1. **Jestem/nie jestem** członkinią/członkiem władz, ani jakichkolwiek gremiów podmiotu i/lub instytucji, które złożyły oferty w przedmiotowym konkursie.
2. **Jestem/nie jestem** członkinią/członkiem podmiotu i/lub instytucji, które złożyły oferty w przedmiotowym konkursie.
3. **Jestem/nie jestem** zatrudniona/y w podmiocie i/lub instytucji, które złożyły oferty w przedmiotowym konkursie.
4. **Wykonuję/nie wykonuję** prac wolontariackich, zleconych lub kontraktowych dla podmiotu i/lub instytucji, które złożyły oferty w przedmiotowym konkursie.
5. **Pozostaję/nie pozostaję** z podmiotem i/lub instytucją, które złożyły oferty w przedmiotowym konkursie w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić zastrzeżenia odnośnie mojej bezstronności.

Zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy informacji oraz dokumentacji związanych z pracą komisji konkursowej w skład, której wchodzę oraz zgadzam się, że informacje te i dokumentacja ta mogą być użyte tylko do celów związanych z pracami komisji konkursowej i nie mogą być ujawniane osobom trzecim przed stanieniem się informacjami publicznymi.

Zobowiązuję się do niezwłocznego wypełnienia nowej Karty członkini/członka komisji konkursowej w przypadku zajścia zmiany dotyczącej wypełnionej już Karty członkini/członka komisji konkursowej.

Data

Imię i nazwisko

Podpis