

Załącznik nr 1.

Oświadczenie o braku Konfliktu interesów

Ja, niżej podpisany/a, reprezentując _____
(nazwa podmiotu, siedziba, NIP, KRS)

oświadczam, że wobec mnie, Uczestnika oraz wobec osób zaangażowanych w przygotowanie i realizację Projektu nie występują okoliczności powodujące Konflikt interesów w rozumieniu Regulaminu Konkursu „Innowacje dla Odporności”.

W szczególności:

- nie pozostaję w jakiegokolwiek relacji osobistej ani bliskiej relacji biznesowej, w tym w ramach stałej współpracy gospodarczej, z członkami Jury, które mogłyby wywołać uzasadnione wątpliwości co do bezstronności oceny mojej pracy w ramach Konkursu;
- nie biorę udziału w Konkursie w związku z wyborem ubezpieczyciela lub zakresu ochrony ubezpieczeniowej.

Jeżeli w okresie od złożenia niniejszego oświadczenia do zakończenia realizacji Projektu wystąpią okoliczności mogące powodować Konflikt interesów, zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o tym Organizatora i przedstawić propozycję sposobu ograniczenia tego Konfliktu.

Data: _____

Podpis i pieczęć reprezentanta: _____
(nazwa i stanowisko osoby podpisującej)