

Paraiškų Mažeikių rajono savivaldybės visuomenės sveikatos rėmimo specialiosios programos priemonių vykdymui atrankos, vertinimo ir finansavimo tvarkos aprašo 2 priedas

(Atrankos komisijos nario konfidencialumo pasižadėjimo ir nešališkumo deklaracijos forma)

MAŽEIKIŲ RAJONO SAVIVALDYBĖS ADMINISTRACIJA

**ATRANKOS KOMISIJOS NARIO KONFIDENCIALUMO PASIŽADĖJIMAS IR
NEŠALIŠKUMO DEKLARACIJA**

20____ m. _____ d.

Aš, _____, vertindamas (-a) Mažeikių rajono savivaldybės visuomenės sveikatos rėmimo specialiosios programos priemonių vykdymui atrankos projektų paraiškas:

1. Pasižadu:

1.1. saugoti ir tik įstatymų ir kitų teisės aktų nustatytais tikslais ir tvarka naudoti konfidencialią informaciją, kuri man taps žinoma, vertinant projektų paraiškas;

1.2. man patikėtus dokumentus, kuriuose yra konfidenciali informacija, saugoti tokiu būdu, kad tretieji asmenys neturėtų galimybės su jais susipažinti ar pasinaudoti.

2. Pareiškiu, kad man išaiškinta, kad konfidencialią informaciją sudaro:

2.1. projektų paraiškų duomenys ir turinys;

2.2. projektų paraiškų vertinimo išvados;

2.3. projektų paraiškų vertinimo rezultatų duomenys;

2.4. kita informacija, susijusi su projektų paraiškų nagrinėjimu, aiškinimu, vertinimu ir palyginimu, jeigu jos atskleidimas prieštarauja teisės aktams.

3. Patvirtinu, kad atsisakysiu vertinti man pateiktą projekto paraišką, jei paaiškės, kad aš esu projekto paraišką pateikusios organizacijos narys (-ė); dalyvauju projekto paraišką pateikusios organizacijos valdymo organų veikloje; esu įtrauktas (-a) į projekto paraiškos, kuris yra vertinimo stadijoje, vykdymo procesą; galiu nesuderinti viešųjų ir privačių interesų ir galiu būti šališkas (-a).

4. Esu perspėtas (-a), kad, pažeidęs (-usi) šį pasižadėjimą, atsakysiu teisės aktų nustatyta tvarka ir turėsiu atlyginti Mažeikių rajono savivaldybės administracijai padarytus nuostolius.

(parašas)

(vardas ir pavardė)
