

*Załącznik nr 2 do regulaminu KM*

**OŚWIADCZENIE I DEKLARACJA CZŁONKA/ZASTĘPCY CZŁONKA ORAZ UPOWAŻNIONEJ OSOBY PRZEZ PODMIOT DELEGUJĄCY DO UDZIAŁU W POSIEDZENIU KOMITETU MONITORUJĄCEGO REGIONALNY PROGRAM OPERACYJNY WOJEWÓDZTWA ŚLĄSKIEGO NA LATA 2014-2020**

Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z zadaniami i trybem pracy KM, określonymi w *regulaminie* z dnia ………………….. roku.

Deklaruję gotowość do rzetelnej i bezstronnej realizacji zadań wynikających z udziału w KM oraz znajomość przysługujących mi praw i powierzonych mi obowiązków, których wykaz stanowi załącznik nr 1 do *regulaminu*.

Zobowiązuję się do ujawnienia ewentualnego konfliktu interesów dotyczącego mojej osoby i wyłączenia się z podejmowania decyzji w zakresie, którego ten konflikt może dotyczyć, a także do zachowania poufności w sprawach wskazanych przez przewodniczącego KM.

…………………………………. ……………………………

Data, miejsce Imię i nazwisko

Podpis