

ZAŁĄCZNIK NR 4

Oświadczenie osoby uczestniczącej w obsłudze zgłoszenia

Imię i nazwisko	
Funkcja / rola w postępowaniu	
Numer zgłoszenia	

Oświadczam, że:

- ☐ zapoznałem(-am) się z Procedurą oraz zakresem udzielonego mi pisemnego upoważnienia;
- ☐ zachowam w tajemnicy wszystkie informacje i dane osobowe uzyskane w związku ze zgłoszeniem, także po ustaniu zatrudnienia lub współpracy;
- ☐ będę przetwarzać wyłącznie informacje niezbędne do wykonania powierzonych czynności i nie będę tworzyć nieautoryzowanych kopii;
- ☐ nie pozostaję w relacji ani sytuacji, która mogłaby podważyć moją bezstronność, i nie mam osobistego interesu w wyniku sprawy;
- ☐ nie jestem osobą, której dotyczy zgłoszenie, osobą bezpośrednio jej podległą ani osobą podejmującą zarzucane działania odwetowe;
- ☐ w razie ujawnienia konfliktu interesów niezwłocznie przerwę czynności, zabezpieczę dokumentację i zgłoszę potrzebę wyłączenia.

Informacje o potencjalnym konflikcie interesów lub inne zastrzeżenia:

.....
data

.....
podpis