**OŚWIADCZENIE O POUFNOŚCI**

Imię i nazwisko: …………………………………………………………………………………

Stanowisko: Niezależny Doradca

Usługa Nr / Beneficjent Usługi : ……………………………………………………………

**oświadczam, że:**

* + - zobowiązuję się wypełniać moje obowiązki w sposób uczciwy i sprawiedliwy, zgodnie z posiadaną wiedzą
		- zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy wszystkich informacji i dokumentów ujawnionych mi lub wytworzonych przeze mnie lub przygotowanych przeze mnie w trakcie lub jako rezultat usługi doradczej i zgadzam się, że informacje te powinny być użyte tylko dla celów niniejszej usługi i nie mogą zostać ujawnione stronom trzecim
		- zobowiązuję się nie zatrzymywać kopii jakichkolwiek pisemnych lub elektronicznych informacji związanych z doradztwem
		- zobowiązuję się nie kopiować, reprodukować, publikować ani dystrybuować w całości ani w części żadnych informacji związanych z usługą doradczą, za wyjątkiem przypadków dokonywania tych czynności w celach związanych ze sporządzaniem dokumentacji z doradztwa.

Powyższe zobowiązanie ma charakter bezterminowy i w szczególności dotyczy informacji i dokumentów, które stanowią tajemnice wynikające z przepisów prawa powszechnie obowiązującego.

…………………………………

*Czytelny podpis Niezależnego Doradcy*

…………………………………

*Miejscowość, data*