****



****

**ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗΣ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΝΕΩΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΜΑΤΙΚΩΝ ΙΔΕΩΝ**

**για την υλοποίηση του έργου MedSt@rts του Προγράμματος ENI CBC MED 2014-2020**

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 2**

**ΔΗΛΩΣΗ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ ΚΑΙ ΕΜΠΙΣΤΕΥΤΙΚΟΤΗΤΑΣ**

Ο κάτωθι υπογεγραμμένος δηλώνω ότι συμφωνώ να συμμετέχω στην αξιολόγηση της Πρόσκλησης Υποβολής Επιχειρηματικών Ιδεών. Κάνοντας αυτήν τη δήλωση, επιβεβαιώνω ότι έχω εξοικειωθεί με τις διαθέσιμες μέχρι σήμερα πληροφορίες σχετικά με τη διαδικασία αξιολόγησης της πρόσκλησης και θα εκπληρώσω τις ευθύνες μου αμερόληπτα και αντικειμενικά.

Δηλώνω ότι είμαι ανεξάρτητος από όλα τα μέρη που θα κερδίσουν από το αποτέλεσμα της διαδικασίας αξιολόγησης. Από όσο γνωρίζω και πιστεύω, δεν υπάρχουν γεγονότα ή περιστάσεις, παρελθοντικές ή παρούσες, ή του άμεσου μέλλοντος, που θα μπορούσαν να θέσουν υπό αμφισβήτηση την ανεξαρτησία μου στα μάτια οποιουδήποτε μέρους. Αν ανακαλύψω ή αν γίνει εμφανές κατά τη διάρκεια της διαδικασίας αξιολόγησης ότι υπάρχει τέτοια σχέση ή έχει δημιουργηθεί, θα την δηλώσω αμέσως και θα πάψω να συμμετέχω στη διαδικασία αξιολόγησης. Δηλώνω ότι δεν έχω προσληφθεί από κανέναν από τους Αιτούντες ή τα μέλη της ομάδας τους τα προηγούμενα 3 χρόνια.

Δηλώνω επίσης ότι, από όσο γνωρίζω, δεν είμαι σε κατάσταση που θα μπορούσε να δημιουργήσει αμφιβολίες για την ικανότητά μου να αξιολογήσω τις αιτήσεις.

Συμφωνώ να διατηρώ εμπιστευτικά οποιεσδήποτε πληροφορίες ή έγγραφα ("εμπιστευτικές πληροφορίες") αποκαλύπτονται σε εμένα ή ανακαλύπτονται από εμένα ή ετοιμάστηκαν από εμένα κατά τη διάρκεια ή ως αποτέλεσμα της αξιολόγησης και συμφωνώ ότι θα χρησιμοποιηθούν μόνο για σκοπούς αυτής της αξιολόγησης και δεν θα γνωστοποιούνται σε τρίτους. Συμφωνώ επίσης να μην διατηρήσω αντίγραφα γραπτών πληροφοριών ή πρωτοτύπων που παρέχονται.

Οι εμπιστευτικές πληροφορίες δεν θα αποκαλυφθούν σε κανέναν υπάλληλο ή εμπειρογνώμονα, εκτός εάν συμφωνήσουν να εκτελέσουν και να δεσμευτούν από τους όρους της παρούσας δήλωσης

<Τόπος και Ημερομηνία>

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ρόλος (μέλος επιτροπής Ε-Α ή Εξωτερικός Εμπειρογνώμων)** | **Ονοματεπώνυμο** | **Υπογραφή** |
|  |  |  |