



## ASOCIAȚIA GRUPUL DE ACȚIUNE LOCALĂ TRANSCARPATICA

### Anexa 2

#### Declarația de confidențialitate

Subsemnatul(a), ....., cetățean român, născut(ă) la data de ....., în localitatea ....., județul ....., cu domiciliul în ....., str. .... posesor al CI seria ....., număr ....., eliberat de ..... la data de ....., cod numeric personal ....., având în cadrul ASOCIAȚIEI GRUPUL DE ACȚIUNE LOCALĂ TRANSCARPATICA, calitatea de:

- ☐ Evaluator în Comisia de evaluare a Fișelor de proiecte;
- ☐ Membru în Comitetul de Selecție;
- ☐ Membru în Comisia de Soluționare a Contestațiilor.

În cadrul procesului de evaluare/selecție pentru apelul de selecție nr...../dată ....., pentru Fișa/ele de proiect/e repartizată/e: ..... declar următoarele:

- ☐ Orice informații/date/coordonate/documente pe care le obțin sau cu care intru în contact pe parcursul întregului proces de evaluare/selecție a fișelor de proiecte prezentate de potențialii beneficiari sunt confidențiale în raport cu aceștia.
- ☐ Îmi asum respectarea Regulamentului de organizare și funcționare, a prevederilor Procedurii de evaluare și selecție a fișelor de proiecte și a prevederilor Ghidului solicitantului elaborat de GAL și a tuturor documentelor de accesare a intervenției FSE+, în concordanță cu funcția pe care o dețin în cadrul ASOCIAȚIEI GRUPUL DE ACȚIUNE LOCALĂ TRANSCARPATICA.
- ☐ Îmi asum faptul că în situația în care se constată că această declarație nu este conformă cu realitatea, persoana semnatară este pasibilă de încălcarea prevederilor legislației penale privind falsul în declarații.

Nume și prenume

Semnătura

Data: