

Załącznik nr 5. Wzór zgłoszenia o występowaniu konfliktu interesów

.....

Imię i nazwisko

ZGŁOSZENIE O WYSTĘPOWANIU KONFLIKTU INTERESÓW

Dane osoby dokonującej zgłoszenia	
Imię i nazwisko	
Reprezentowany podmiot w Komitecie	
Stanowisko pełnione w reprezentowanym podmiocie	
Funkcja w Komitecie ¹	<input type="checkbox"/> Członek Komitetu, <input type="checkbox"/> Zastępca członka Komitetu, <input type="checkbox"/> przedstawiciel upoważniony do udziału w posiedzeniu Komitetu przez podmiot wskazany w Uchwale ZWD
Źródło okoliczności konfliktu interesów	
Zakres prac Komitetu/ działań/ nr uchwały, których dotyczy bądź potencjalnie dotyczy konflikt interesów ²	<i>Proszę wskazać zakres prac Komitetu, konkretne działania lub instrumenty, które są objęte konfliktem interesów lub których dotyczą okoliczności mogące stanowić konflikt interesów. W przypadku kilku uchwał należy je wszystkie wskazać.</i>
Data i podpis osoby zgłaszającej	

.....

Miejsce, data

.....

Podpis

¹ Proszę zaznaczyć właściwe

² W przypadku kilku uchwał należy je wszystkie wskazać.