

Załącznik nr 2 do Procedury PI/003 Zwalczanie nadużyć finansowych, korupcji i konfliktów interesów
w ramach realizacji projektów finansowanych
z Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności.

OŚWIADCZENIE O BRAKU KONFLIKTU INTERESÓW

Ja,[imię i nazwisko], zajmujący stanowisko
w Śląskim Uniwersytecie Medycznym w Katowicach, oświadczam, co następuje:

1. ☐ **NIE** znajduję się w rzeczywistym, potencjalnym lub pozornym konflikcie interesów związanym z realizacją projektów finansowanych z Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności.
☐ **TAK** – w przypadku zaznaczenia tej opcji, szczegółowo opisuję okoliczności konfliktu:
.....
.....
.....
2. ☐ **NIE** istnieją okoliczności, które mogłyby postawić mnie w konflikcie interesów w najbliższej przyszłości w związku z realizacją projektów finansowanych z Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności.
☐ **TAK** – w przypadku zaznaczenia tej opcji, szczegółowo opisuję ryzyko:
.....
.....
.....
3. **Zobowiązuję się** natychmiast poinformować przełożonego o wystąpieniu jakichkolwiek okoliczności mogących prowadzić do konfliktu interesów oraz wyłączyć się z udziału w procesie decyzyjnym lub kontrolnym w przypadku zaistnienia konfliktu.

Klauzula informacyjna:

Fałszywe oświadczenie podlega odpowiedzialności karnej na podstawie art. 233 § 1 Kodeksu karnego (Dz.U. z 2025 r. poz. 383).

.....
[Podpis]

[Data]