Załącznik nr 4 do Umowy nr DPR.U. …./2019:

**Wzór deklaracji poufności przedstawiciela Wykonawcy badania ewaluacyjnego**

Poznań, ……………….

Urząd Marszałkowski

Województwa Wielkopolskiego

Departament Polityki Regionalnej

DEKLARACJA POUFNOŚCI WYKONAWCY BADANIA EWALUACYJNEGO

Ja, niżej podpisany/a ………………………………………, zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy, również po wygaśnięciu Umowy DPR.U. …./2019, informacji czy dokumentów prawnie chronionych, w tym danych osobowych, ujawnionych mi lub odkrytych przeze mnie lub przygotowanych przeze mnie w trakcie i w związku z prowadzeniem badania ewaluacyjnego pn. *„Wpływ interwencji WRPO 2014+ na zatrudnienie i rynek pracy w województwie wielkopolskim. Identyfikacja wskaźnika Liczba osób znajdujących się w lepszej sytuacji na rynku pracy sześć miesięcy po opuszczeniu programu- pomiar 2”*. Oświadczam, że informacje te będą wykorzystane jedynie do celów prowadzonego badania ewaluacyjnego i nie zostaną ujawnione osobom trzecim. Jednocześnie deklaruję nie zatrzymywać ich kopii, dostarczonych mi pisemnie, w szczególności objętych prawem autorskim. Zobowiązuję się zwrócić wszystkie udostępnione mi materiały po ich wykorzystaniu do przeprowadzenia badania ewaluacyjnego.

Podpis: ………………………………………………

Nazwa instytucji: ……………………………………………...

Adres e-mail: ……………………………………………...

Tel./fax: ……………………………………………...