**Balmazújvárosi Helyi Közösség**

**HBB ÜGYREND 2. MELLÉKLETE**

**Titoktartási nyilatkozat**

Alulírott……………………………………………………………………………………………………………...(cím………………………………………………………………………………...szül.hely……………………..

idő:…………………………..) mint <*a Balmazújvárosi Helyi Közösség helyi akciócsoport munkaszervezetének munkavállalója / által foglalkoztatott munkavállaló/megbízott szakértő / által a 2014–2020 programozási időszakban, a Helyi Közösségi Fejlesztési Stratégia című helyi közösségi fejlesztési stratégia forrásainak felhasználása érdekében létrehozott Helyi Bíráló Bizottság tagja>*, *a 2014-2020 programozási időszakban az egyes európai uniós alapokból származó támogatások felhasználásának rendjéről szóló 272/2014. (XI. 5.) Korm. rendelet 62. § (1)* bekezdése alapján kijelentem, hogy a fentiekben megjelölt eljárás során a tudomásomra jutott, a Polgári Törvénykönyvről szóló 2013. évi V. törvény 2:47. §-ában meghatározott üzleti titkot illetve minősített adatot, banktitkot, fizetési titkot, egyéb magántitkot és a bizalmas információkat megőrzöm. A tudomásomra jutott adatok bizalmas információk, azokat harmadik fél részére nem adhatom tovább, nem teszem más számára hozzáférhetővé, valamint gondoskodom arról, hogy a számomra átadott dokumentumokhoz harmadik fél ne tudjon hozzáférni.

Tudomásul veszem, hogy a támogatást igénylők részére a támogatási döntés előkészítése során az értékeléssel, elbírálással és a döntéssel kapcsolatban tudomásomra jutott információkkal kapcsolatban, a hivatalos tájékoztatás időpontjáig titoktartási kötelezettség terhel. A titoktartási kötelezettség nem terjed ki a pályázó a pályáztatási eljárásban történő előrehaladásáról való tájékoztatására. A titokvédelem nem vonatkozik azokra az információkra, adatokra, amelyeket a titok jogosultja nyilvánosságra hozott.

*<Balmazújváros,……………………………..*

……………………………………….

Előttünk, mint tanúk előtt:

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………. | ………………………………………. |
| (aláírás, olvasható név, állandó lakcím, személyi igazolvány száma) | (aláírás, olvasható név, állandó lakcím, személyi igazolvány száma) |
| ………………………………………. | ………………………………………. |
| ………………………………………. | ………………………………………. |
| ………………………………………. | ………………………………………. |