

Warszawa, dnia

WZÓR

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a,

.....

(imię i nazwisko)

zatrudniony/a na stanowisku,

.....

(stanowisko)

w Narodowym Instytucie Muzeów, oświadczam, że:

- nie istnieją okoliczności, które mogłyby wywołać uzasadnioną wątpliwość co do mojej bezstronności jako członka Komisji, oraz
- zobowiązuje się do zachowania poufności w odniesieniu do informacji uzyskanych jako członek Komisji.

.....

(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)