

Załącznik nr 2 do umowy

DEKLARACJA POUFNOŚCI WYKONAWCY BADANIA EWALUACYJNEGO

Ja, niżej podpisany/a zgadzam się na zachowanie poufności i tajności odnośnie jakichkolwiek informacji czy dokumentów (informacje poufne) ujawnionych mi lub odkrytych przeze mnie, lub przygotowanych przeze mnie w trakcie i w związku z realizacją usługi polegającej na realizacji badania ewaluacyjnego pn. „Ewaluacja ex ante wsparcia kształcenia osób dorosłych w formie pozaszkolnych form kształcenia zawodowego”. Zgadzam się, że informacje te będą wykorzystane jedynie do celów przedmiotowej ewaluacji i nie zostaną ujawnione osobom trzecim. Zgadzam się również nie zatrzymywać kopii informacji poufnych, dostarczonych mi pisemnie, w szczególności objętych prawem autorskim. Zobowiązuję się do zwrotu wszystkich kopii dokumentów, które zostały mi udostępnione na potrzeby przeprowadzenia ww. ewaluacji.

Data

Podpis