**Załącznik nr 6 do Umowy nr ………………………………..**

**Wzór deklaracji poufności wykonawcy badania ewaluacyjnego**

**DEKLARACJA POUFNOŚCI WYKONAWCY BADANIA EWALUACYJNEGO**

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 prowadzeniem badania ewaluacyjnego pn. „Ocena wpływu wsparcia oferowanego w ramach 12 osi priorytetowej RPO WL 2014-2020”. Zgadzam się, że informacje te będą wykorzystane jedynie do celów oceny (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 zwrócić lub zniszczyć wszystkie udostępnione mi oryginały i kopie po ich wykorzystaniu do przeprowadzenia oceny (ewaluacji).

**Imię i nazwisko:**

**Data:**

**Podpis:**