

PISNA IZJAVA O IZOGIBANJU KONFLIKTU INTERESOV

- Ime in priimek: _____
- Naslov stalnega prebivališča: _____
- Obstoječa funkcija / vloga v organizaciji: _____

Podpisani/-a potrjujem in se zavezujem, da bom pri opravljanju funkcije oziroma nalog v okviru NTZS ravnal/-a skladno z načeli integritete, nepristranskosti in transparentnosti.

V ta namen izjavljam:

- da bom nemudoma razkril/-a vsa morebitne osebne konflikte interesov ter vse povezave (poslovne, sorodstvene, finančne ali druge), ki bi lahko vplivale ali ustvarjale videz vpliva na nepristransko opravljanje moje funkcije oziroma nalog v okviru NTZS;
- da bom ob obravnavi ali odločanju o posameznih zadevah razkril/-a vsak morebiten konflikt interesov ali osebno povezanost s konkretno zadevo ali udeleženi osebami (razen kadar je ta povezava splošno znana), ter se v primeru obstoja konflikta interesov, kadar je to primerno, izločil/-a iz razprave in odločanja;
- da kot posameznik/-ca, ki opravlja funkcijo ali pooblaščen naloge, praviloma ne bom samostojno odločal/-a o zadevah, ki se nanašajo name osebno, razen kadar je to običajno ali izrecno določeno v okviru odločanja organa, telesa oziroma zadolžitve, kjer sodelujem kot član/-ica.

S podpisom te izjave potrjujem, da sem seznanjen/-a z odgovornostjo za spoštovanje navedenih načel ter da bom ravnal/-a v dobro integritete, ugleda in transparentnega delovanja organizacije.

Kraj in datum: _____

Ime in priimek: _____

Podpis: _____