



**Oświadczenie o bezstronności i niezależności oraz
zachowaniu poufności informacji przez
Koordynatora/Weryfikatora* badań PT/ILC
organizowanych przez Klub Polskich Laboratoriów
Badawczych POLLAB**

Ja niżej podpisany/podpisana, deklaruję, że zgadzam się pełnić funkcję koordynatora/weryfikatora* badań PT/ILC organizowanych przez Klub Polskich Laboratoriów Badawczych POLLAB.

Potwierdzam, że zapoznałem/zapoznałam się z wytycznymi procedury KPLB Nr 1 oraz zobowiązuję się do jej przestrzegania.

Deklaruję, że będę bezstronnie i rzetelnie wykonywać swoje obowiązki.

W przypadku gdy zaistnieją jakiekolwiek okoliczności mogące budzić wątpliwości, co do mojej bezstronności i niezależności, zrezygnuję się pełnienia funkcji koordynatora/weryfikatora, a o mogącym wystąpić konflikcie interesów zobowiązuję się bezzwłocznie poinformować organizatora, który niezwłocznie podejmie odpowiednie kroki.

Jeżeli zaistnieje podejrzenie zмовы lub fałszowania wyników będę każdorazowo o zaistniałym fakcie informował/informowała organizatora.

Koordynator/
Weryfikator*

(imię, nazwisko)

(podpis)

(data)

* niepotrzebne skreślić