

Összeférhetetlenségi Nyilatkozat

Alulírott:

- Név:
- Születési hely, idő:
- Anyja neve:
- Lakcím:

Mint a továbbiakban nyilatkozatot tevő (megfelelő bekarikázandó):

mintavevő állatorvos/ doping mintavételi ellenőr

ezúton – a tőlem elvárható legnagyobb körültekintéssel – az alábbi nyilatkozatot teszem:

Kijelentem, hogy a dopingmintavételi eljárás kapcsán:

1. Vele szemben semmilyen olyan közvetlen vagy közvetett gazdasági, pénzügyi, tulajdonosi vagy személyes érdek, illetve kapcsolat nem áll fenn, amely a feladatod független, pártatlan és jogszerű ellátását veszélyeztetné vagy befolyásolná.
2. Nem állok fennállt összeférhetlenségi ok hatálya alatt, és a vonatkozó jogszabályok, illetve belső szabályzatok előírásainak teljes mértékben megfelelek.
3. Vállalom, hogy amennyiben a későbbiekben bármilyen összeférhetlenségi ok vagy ehhez vezető körülmény merül fel a részemről, azt haladéktalanul, írásban bejelentem az érintett szervezetnek / munkáltatónak.
- 4.

Tudomásul veszem, hogy a valótlan tartalmú nyilatkozat jogi, fegyelmi vagy kártérítési következményeket vonhat maga után.

Kelt,

.....

nyilatkozattevő aláírása