

Załącznik nr 4

Do REGULAMINU OPINIOWANIA OPERATÓW RYBACKICH
W INSTYTUCIE RYBACTWA ŚRÓDLĄDOWEGO im. Stanisława Sakowicza
stanowiącego załącznik 1 do Zarządzenia nr 16/2021 Dyrektora IRS z dnia 26-01-2021 r.

**WZÓR OŚWIADCZENIA, KTÓRE PODPISUJE PRACOWNIK INSTYTUTU RYBACTWA ŚRÓDLĄDOWEGO
im. Stanisława Sakowicza PRZED WYZNACZENIEM DO ZESPOŁU OPINIUJĄCEGO OPERATY RYBACKIE**

.....
(miejsowość i data)

.....
(imię i nazwisko)

zatrudniony w Instytucie Rybactwa Śródlądowego w Olsztynie

.....
(jednostka organizacyjna IRS)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że

- 1) nie jestem małżonkiem lub krewnym albo powinowatym do drugiego stopnia włącznie ani nie jestem związany/a z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli,
 - 2) nie jestem ani nie byłem/byłam w ostatnich pięciu latach, pracownikiem, współpracownikiem, zleceniobiorcą, przedstawicielem, pełnomocnikiem, udziałowcem albo akcjonariuszem,
 - 3) nie jestem ani nie byłem/ byłam w ostatnich trzech latach członkiem
- nиж wymienionych podmiotów, wnoszących o sporządzenie opinii o operatach rybackich:

1.

imię i nazwisko oraz adres i miejsce zamieszkania albo nazwa i adres siedziby wnioskodawcy oraz nazwa i numer obwodu rybackiego

2.

imię i nazwisko oraz adres i miejsce zamieszkania albo nazwa i adres siedziby wnioskodawcy oraz nazwa i numer obwodu rybackiego

itd.

ani też nie pozostaję wobec nich w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności, a w szczególności nie uczestniczyłem w jakikolwiek sposób przy sporządzaniu wnioskowanych operatów.

Ponadto oświadczam, że nie ujawnię informacji uzyskanych w toku opiniowania.

Jestem świadomy, że złożenie oświadczenia niezgodnego z rzeczywistym stanem rzeczy lub niedochowanie zobowiązania do nieujawniania informacji stanowi ciężkie naruszenie podstawowych obowiązków pracowniczych, skutkujące możliwością rozwiązania umowy o pracę bez wypowiedzenia z winy pracownika.

.....
(czytelny podpis składającego oświadczenie)