**Załącznik nr IR.4 do IW**

**Wzór informacji**

CZĘŚĆ I (wypełniana po otrzymaniu formularza zgłoszenia okoliczności mogących stanowić konflikt interesów)

Pan/Pani

...............................................................

Imię i nazwisko, komórka organizacyjna

Dotyczy: zgłoszenia okoliczności mogących stanowić konflikt interesów z dnia ............................

Potwierdzam przyjęcie zgłoszenia dot. okoliczności mogących stanowić konflikt interesów oraz **zobowiązuję** Pana/Panią do ograniczenia wykonywanych przez Pana/Panią zadań do zadań wolnych od ryzyka wystąpienia konfliktu interesów, do czasu zakończenia postępowania wyjaśniającego.

......................................................................

*Data i podpis przełożonego*

Przyjmuję powyższe do wiadomości

.......................................................................

*Data i podpis pracownika*

CZĘŚĆ II (wypełniana, gdy w wyniku weryfikacji okoliczności nie stwierdzono konfliktu interesów)

W związku z zakończonym procesem weryfikacji okoliczności mogących stanowić konflikt interesów zgodnie z dokonanym zgłoszeniem, informuję, iż przywracam Pana/Panią do wykonywania czynności, od których został Pan/Pani odsunięty/ta powyższym poleceniem służbowym.

......................................................................

*Data i podpis przełożonego*

Przyjmuję powyższe do wiadomości

.......................................................................

*Data i podpis pracownika*