**Annexe 2 :**

**Déclaration d’impartialité et de confidentialité**

Je, soussigné(e) (insérer votre nom) exprime ma volonté de participer au Comité d'évaluation de (insérer le nom de la région) du Fonds d’action du BIOPAMA.

Je déclare par la présente que :

* Je n'ai pas consenti, cherché ou tenté d'obtenir ou accepté, et je n'accorderai pas, ne chercherai pas, ou n'obtiendrai aucun avantage, financier ou en nature, de la part ou pour quelque partie que ce soit, qui constituerait une pratique illégale ou corrompue, directement ou indirectement, en tant qu’incitation ou récompense liée au Fonds d’action du BIOPAMA;
* à ma connaissance, je n'ai aucun conflit d'intérêts avec les organisations qui ont soumis une candidature en réponse au présent appel à propositions, y compris des personnes ou des membres d'un consortium. Un conflit d'intérêts peut résulter notamment d'intérêts économiques, d'affinités politiques ou nationales, de liens familiaux ou affectifs, ou de tout autre lien pertinent ou intérêt partagé ;
* Je confirme que si je découvre au cours de l'évaluation qu'un tel conflit existe ou pourrait exister, je le déclarerai immédiatement au secrétariat du Fonds d’action du BIOPAMA. Au cas où un tel conflit serait confirmé par le secrétariat du Fonds d’action du BIOPAMA, j'accepte de cesser de participer au Comité régional d'évaluation ;
* Je confirme avoir pris connaissance des informations disponibles à ce jour concernant le présent appel à propositions, notamment les lignes directrices des experts du Comité régional d'évaluation ;
* Je m'acquitterai de mes responsabilités avec impartialité et objectivité. Je déclare en outre que, à ma connaissance, je ne me trouve pas dans une situation qui pourrait mettre en doute ma capacité à évaluer les propositions ;
* Je maintiendrai la plus stricte confidentialité à l'égard de toutes les informations acquises à la suite de ma participation au processus d'évaluation de l'appel susmentionné, ainsi que de toutes les informations concernant spécifiquement l'objet de cet appel.
* Je m'engage à ne pas divulguer ces informations à des personnes qui ne sont pas autorisées à avoir accès à ces informations.
* Je m'engage en outre à utiliser ces informations uniquement dans le contexte et pour les besoins de l'évaluation de cet appel spécifique.

Signature : ………………………………………………

Nom : ……………………………………………….

Date : …………………………