**Wzór rejestru zgłoszeń konfliktu interesów w Komitecie Monitorującym FE****dKP 2021-2027**

| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby, której dotyczy zgłoszenie** | **Podmiot reprezentowany w KM** | **Data zgłoszenia** | **Informacje o zgłaszającym[[1]](#footnote-1)** | **Uwagi** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. Wskaż czy jest to zgłoszenie członka KM/ z-cy członka/ osoby upoważnionej czy inny podmiot (np. organ kontroli, zgłoszenie medialne, sygnalista itp.) [↑](#footnote-ref-1)