

Čestné prohlášení k vyloučení střetu zájmů

Upozorňujeme, že je zakázané jakkoli manipulovat s tímto formulářem, každý takový zásah, který následně povede k úmyslnému utajování střetu zájmů, bude posuzován jako pochybení žadatele/příjemce s dopady dle platné legislativy! Vyplňujte pouze editovatelná pole.

Tento formulář vyplňuje žadatel/příjemce, který postupuje dle zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek, jako povinnou přílohu žádosti o podporu od Státního fondu životního prostředí.

IDENTIFIKACE OPERACE

Poskytovatel podpory	Státní fond životního prostředí České republiky
Číslo operace ¹	
Název/názvy operace	
Název komponenty	
Název opatření	
Název žadatele/příjemce podpory	
IČ žadatele/příjemce podpory	

Tímto prohlašuji, že (zaškrtněte jednu z možností):

- A) nemám povinnost zapisovat skutečné majitele** dle zákona č. 37/2021 Sb., o evidenci skutečných majitelů (dále jen ESM zákon).
- B) mám povinnost zapisovat skutečné majitele** dle ESM zákona a k osobám skutečných majitelů právnické osoby – žadatele/příjemce podpory, k její vlastnické struktuře a dalším zapojeným osobám níže prohlašuji:

¹ Číslem operace je myšleno registrační číslo projektu, které je žadateli přiděleno po podání žádosti. V případě, kdy je čestné prohlášení součástí žádosti o dotaci a žadatel registrační číslo projektu nemá, číslo nevyplňuje.

Identifikace skutečných majitelů

Vyplňujte pouze v případě, že máte povinnost zapisovat skutečné majitele:

- I. Jako žadatel o podporu, který není subjektem uvedeným v § 7 ESM zákona tímto podávám prohlášení o svých skutečných majitelích:

Tabulka č. 1: Seznam skutečných majitelů²:

Jméno a příjmení	
Datum narození	
Adresa trvalého pobytu	

Jméno a příjmení	
Datum narození	
Adresa trvalého pobytu	

Jméno a příjmení	
Datum narození	
Adresa trvalého pobytu	

Jméno a příjmení	
Datum narození	
Adresa trvalého pobytu	

Zdůvodnění a stručný popis vlastnické struktury:

Popište, na základě jakých skutečností jsou uvedené osoby / je uvedená osoba skutečným majitelem žadatele.

² Žadatel/příjemce podpory uvede požadované informace o všech osobách, kterých se daná kategorie týká.

II. Tabulka č. 2: Osoba jednající jménem žadatele²:

Jméno a příjmení	
Datum narození	
Adresa	
Funkce	
Statutární orgán žadatele	
Osoba jedná na základě udělené plné moci	

Jméno a příjmení	
Datum narození	
Adresa	
Funkce	
Statutární orgán žadatele	
Osoba jedná na základě udělené plné moci	

Jméno a příjmení	
Datum narození	
Adresa	
Funkce	
Statutární orgán žadatele	
Osoba jedná na základě udělené plné moci	

III. Prohlašuji, že jsem oprávněn učinit toto prohlášení, údaje uvedené v tomto prohlášení jsou pravdivé a úplné a jsem si vědom právních následků, které vyplývají z uvedení nepravdivých nebo neúplných údajů, včetně případného trestního postihu.

IV. Prohlašuji, že žadatel/příjemce podpory, pokud je obchodní společností, není ve smyslu § 4c zákona č. 159/2006 Sb., o střetu zájmů, ve znění pozdějších předpisů, ve střetu zájmů, tj. že žádný společník s podílem v této společnosti ve výši alespoň 25 % není veřejným funkcionářem (členem vlády nebo vedoucím jiného ústředního správního úřadu, v jehož čele není člen vlády) nebo jím ovládanou osobou.

² Žadatel/příjemce podpory uvede požadované informace o všech osobách, kterých se daná kategorie týká.

PROHLÁŠENÍ ŽADATELE

Vyplňuje vždy:

Prohlašuji, že jsem si vědom právních důsledků (včetně trestněprávních) při uvedení neúplných nebo nepravdivých údajů.

Prohlašuji, že výše uvedené údaje jsou poskytovány dobrovolně a jsou úplné a pravdivé k datu sestavení a podání žádosti o podporu a v souladu se stavem v účetnictví a účetních závěrkách uvedených subjektů.

Zavazuji se k tomu, že v případě změny předmětných údajů budu neprodleně informovat poskytovatele dotace o změnách, které nastaly.

Souhlasím se zpracováním svých osobních údajů obsažených v tomto prohlášení ve smyslu zákona č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů z důvodů kontroly a vyloučení střetu zájmů, a to po celou dobu 10 let ode dne udělení souhlasu. Zároveň jsem si vědom svých práv podle zákona č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů.

Jméno, příjmení a funkce podpisující osoby vzhledem ke společnosti/organizaci:	
Podpis:	
Místo:	
Dne:	

.....
jméno a příjmení osoby oprávněné k zastupování žadatele/příjemce podpory

.....
místo a datum

.....
podpis