

ÖSSZEFÉRHETETLENSÉGI NYILATKOZAT

Címzett*:

Név:

Beosztás:

Alulírott (név)

..... (születési hely és idő)

..... (munkakör, tisztség megnevezése),

kijelentem,

- hogy a feladataim ellátására pártatlan, tárgyilagos és elfogulatlan módon képes vagyok, gazdasági érdek vagy bármely egyéb közvetlen vagy közvetett személyes érdek vagy körülmény (ideértve a családi, érzelmi okokat, politikai vagy nemzeti hovatartozást is) nem befolyásol;
- **a jogszabályban, egyetemi szabályzatokban részletezett összeférhetlenségi okok velem szemben nem állnak fenn;**
- hogy amennyiben jelen nyilatkozatom megtételét követően az összeférhetlenség, vagy annak a kockázata, látszata fennáll, az összeférhetlenségi okot – annak felmerülésekor haladéktanul, vagy a döntéshozatalt megelőzően írásban bejelentem az összeférhetlenségi nyilatkozat címzettje részére.

Budapest,

.....

név

*Az összeférhetlenségi nyilatkozat címzettje

	Érintett nyilatkozattevő	Az összeférhetlenségi nyilatkozat címzettje	Szabályzat hivatkozása
1	Vezető állású munkavállaló	rektor, kancellár: Kuratórium elnöke rektorhelyettes: rektor	1.2. (1) c)
2	Hallgató	Szerződés kötelezettségvállalója	1.2. (1) e)
3	Egyetemi testület, bizottság tagja	Egyetemi testület, bizottság elnöke	1.2. (1) f)
4	Egyetemet képviselő személy - más szervezet által létrehozott szervezetben	Delegáló testület vagy személy	1.2. (1) g)
5	Az Egyetem tulajdonában álló gazdasági társaság vezető tisztségviselője, felügyelőbizottsági tagja	Tulajdonosi joggyakorló	1.2. (1) h)
6	Egyetem könyvvizsgálója, az Egyetem tulajdonában álló gazdasági társaság könyvvizsgálója	A könyvvizsgálatra vonatkozó szerződés kötelezettségvállalója	1.2. (1) i)
7	Egyetem szerződéses partnereinek személyes képviselői, közeli hozzátartozói	Szerződés kötelezettségvállalója	1.2. (1) j)
8	Az Egyetem által fenntartott intézmények vezetői és foglalkoztatottjai	munkáltatói jogkör gyakorlója	1.2. (2)