Çıkar çatışması olmadığına ilişkin beyan / Declaration of non-conflict of interest

SARD kuruluşu ile bir yüklenici / ortak için bir beyan formu / A declaration form for a contractor / partner with SARD organization

|  |  |
| --- | --- |
| PLACEYER |  |
| DATETARİH |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| SIGNED BYTARAFINDAN İMZALANAN |  | PLACE OF RESIDENCEİKAMERT YERİ |  |
| CURRENT JOBMESLEK |  | TYPE OF RELATIONSHIP WITH A SARDSARD’LA İLİŞKİ TİPİ |  |
| And after reading about the policy of non-conflict of interest of SARD organization, which imposes a full commitment on all employees of SARD organization and its partners not to participate in any activity that may put me in a position of conflict of interests between complete the required activities and any personal or financial interest.Sard Organizasyonunun, Sard Organizasyonunun tüm çalışanlarına ve ortaklarına beni aralarında çıkar çatışması durumuna sokabilecek herhangi bir faaliyete katılmama konusunda tam bir taahhüt dayatan çıkar çatışması önleme politikasını öğrendikten sonra Kuruluş için gerekli olan faaliyeti gerçekleştirme menfaati ve her türlü özel kişisel veya mali menfaat. |
| I hereby declare the followingAşsğıdakileri beyan ederim |

|  |
| --- |
| I confirm that I am not associated with a commercial partnership or personal relationship with any of SARD's employees, and that I have not and will not provide any financial or non-financial compensation to any of SARD's employees, whether directly or indirectly, and that my current relationship with the organization does not involve any conflict of interest, and I pledge to inform the management in writing, if there is any change to that, and I undertake full responsibility in case otherwise.Sard'ın hiçbir çalışanıyla ticari ortaklık veya akrabalık ilişkisi içinde olmadığımı, Sard'ın hiçbir çalışanına doğrudan veya dolaylı olarak maddi veya mali olmayan herhangi bir tazminat sağlamadığımı ve vermeyeceğimi ve kuruluşla mevcut ilişki şunları içermiyorHerhangi bir çıkar çatışması meydana gelirse, herhangi bir değişiklik olması durumunda idareyi yazılı olarak bilgilendireceğimi taahhüt ederim, aksi takdirde tüm sorumluluk bana aittir.Signature / Imza |

İki bölümden yalnızca biri doldurulmalı ve imzalanmalıdır

Aşağıdaki ilişkinin mevcut olduğunu belirtiyorum

|  |  |
| --- | --- |
|  | I have a relationship / business partnership with an employee of SARD OrganizationSARD Organizasyonu'nda bir çalışanla bir ilişki / iş ortaklığım var. |
| EMPLOYEE NAMEÇALIŞAN ADI |  | PLACE OF WORKİŞ YERİ |  |
| CURRENT JOBŞU ANKİ MESLEĞİ |  | TYPE OF RELATIONSHIPSARAMIZDAKİ İLİŞKİ |  |
| What are the controls measures for no conflict of interest because of this relationship in terms of your contract with SARD organization?Sard örgütü ile aklınızdaki bu ilişki sonucunda çıkar çatışması yaşanmamasına ilişkin kontroller nelerdir? |
|  |
|  |
|  | I have a relationship / business partnership with an employee of SARD OrganizationSard Organizasyon'da bir çalışanla ilişkim/iş ortaklığım var. |
| EMPLOYEE NAMEÇALIŞAN ADI |  | PLACE OF WORKİŞ YERİ |  |
| CURRENT JOBŞU ANKİ MESLEĞİ |  | RELATIONSHIP BETWEEN USARAMIZDAKİ İLİŞKİ |  |
| What are the controls measures for no conflict of interest as a result of this relationship in terms of your contract with SARD organization?Sard Organizasyonu ile olan sözleşmeniz ile ilgili olarak bu ilişki sonucunda çıkar çatışması yaşanmamasına ilişkin kontroller nelerdir? |
|  |
| Yukarıda belirtilen ilişkinin, kuruluşa karşı sözleşmeden doğan yükümlülüklerimi tam bir dürüstlük, dürüstlük ve bağımsızlık içinde uygulamamı hiçbir şekilde etkilemediğini ve mesleki kararlarımı kuruluşun çıkarlarına hizmet edecek şekilde etkilemediğini tüm sorumlulukla beyan ederim. Söz verdiğim gibi organizasyon. Bunlara uymayı, meydana gelen herhangi bir değişikliği derhal kuruluş yönetimine bildirmeyi taahhüt ederim ve tüm sorumluluğu üstlenirim.I state and on my full responsibility that the relationship does not affect in any way the implementation of contractual obligations towards the organization in all fairness, honesty, and independence and does not affect my professional decisions in a way that serves the interests of the organization, as I pledged to observe them. I pledge to inform the management of the organization immediately of any change that occurs to that, and I sign on my full responsibilitySignature / Imza |
| Approval of the concerned department / on his behalfİlgili birim yetkilisinin/kendi adına onayı: | Approval of SARD director / on his behalfKuruluş yöneticisinin/kendi adına onayı: |