**Έντυπο Γνωστοποίησης Σύγκρουσης Συμφερόντων**

**ΕΜΠΙΣΤΕΥΤΙΚΟ**

**Αριθμ. Πρωτοκόλλου:**

**Παρακαλώ συμπληρώστε και επιστρέψτε το έντυπο:**

Τμήμα Μεταφοράς Τεχνολογίας, Καινοτομίας και Επιχειρηματικότητας

|  |
| --- |
| Σύμφωνα με την πολιτική σύγκρουσης συμφερόντων του Πανεπιστημίου όλοι οι ερευνητές που ενεργούν για λογαριασμό του έχουν την υποχρέωση να αποφεύγουν ηθικές, νομικές, οικονομικές ή άλλες συγκρούσεις συμφερόντων και να διασφαλίζουν ότι οι δραστηριότητες και τα συμφέροντα τους δεν έρχονται σε αντίθεση με τις υποχρεώσεις τους προς το Πανεπιστήμιο, δεν δημιουργούν εμπόδια στην ανάπτυξη του και δεν προσβάλλουν τη φήμη του   1. Ονοματεπώνυμο: |
|  |
| 1. Σχολή / Τμήμα  |  | | --- | | 1. Θέση: (Μέλος ΔΕΠ, ΕΔΙΠ, ΕΤΕΠ κλπ) | | 1. Δήλωση Σύγκρουσης Συμφερόντων:   Έλαβα γνώση της Πολιτικής του Πανεπιστημίου για τις συγκρούσεις συμφερόντων  Δηλώνω τα παρακάτω:   1. Βεβαιώνω ότι δεν συμμετέχω σε άλλες δραστηριότητες που μπορεί να περικλείουν σύγκρουση συμφερόντων του Πανεπιστημίου με προσωπικά μου συμφέροντα ή συμφέροντα που σχετίζονται με στενά με εμένα συνδεδεμένα άτομα. | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | | |
| Επώνυμο/ Όνομα | **Ημερομηνία** | | Υπογραφή |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  | |  | | |

|  |
| --- |
| ΟΔΗΓΙΕΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΤΟΥ ΕΝΥΤΠΟΥ ΓΝΩΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΣΥΓΚΡΟΥΣΗΣ ΣΥΜΦΕΡΟΝΤΩΝ  Μπορείτε να στείλετε ηλεκτρονικά το σχέδιο του Εντύπου Γνωστοποίησης Σύγκρουσης Συμφερόντων για έλεγχο στο Τμήμα Μεταφοράς Τεχνολογίας Καινοτομίας και Επιχειρηματικότητας πριν από την επίσημη υπογραφή του.  Αφού ελεγχθεί για την πληρότητα των στοιχείων της η συμπληρωμένη φόρμα θα πρέπει να κατατεθεί ηλεκτρονικά στο [tto@upatras.gr](mailto:tto@upatras.gr)  Για οποιαδήποτε βοήθεια, επικοινωνήστε μαζί μας (τηλ επικοινωνίας ……… και Ε mail: tto@upatras.gr) |