

**ЗАЯВА ПРО ПРИЙНЯТТЯ
ТА
ДЕКЛАРАЦІЯ ПРО НЕУПЕРЕДЖЕНІСТЬ ТА НЕЗАЛЕЖНІСТЬ**

Номер справи:

Я, що підписався/підписалася нижче, _____ (Прізвище, ім'я),

- [] цим заявляю, що погоджуюсь бути членом Комісії відповідно до Політики вирішення спорів щодо доменних імен в домені .UA (Політика .UA), затвердженої ТОВ «Хостмайстер» (Адміністратор публічного домену .UA), Правил Політики вирішення спорів щодо доменних імен в домені .UA (Правила .UA), затверджених Адміністратором публічного домену .UA та Всесвітньою організацією інтелектуальної власності (ВОІВ), Додаткових правил до Політики вирішення спорів щодо доменних імен в домені .UA (Додаткові правила). Цією декларацією я підтверджую, що ознайомився/ознайомилася з принципами, стандартами, вимогами та розмірами плати, викладеними у зазначених вище документах, і що я можу виконувати обов'язки члена Комісії відповідним чином. Я також заявляю, що, прийнявши посаду члена Комісії, я виконуватиму свої обов'язки чесно, справедливо та у строки, передбачені Правилами .UA та Додатковими правилами.

Будь ласка, позначте відповідний пункт нижче, беручи до уваги, зокрема, наявність минулих або поточних, прямих або непрямих відносин фінансового, професійного чи іншого виду або характеру з однією із сторін, які є відносинами, про які необхідно повідомити. **[Будь-які сумніви слід вирішувати на користь оприлюднення інформації].**

- [] Я незалежний/незалежна від кожної із сторін. Наскільки мені відомо, відсутні жодні факти або обставини в минулому, сьогодні чи близькому майбутньому, про які необхідно повідомити у зв'язку з тим, що вони можуть мати такий характер, що поставить під сумнів мою незалежності в очах однієї або обох сторін.
- [] Я незалежний/незалежна від кожної із сторін. Однак, я хотів/хотіла би повідомити про обставини, описані в Додатку до цього документа (додати окремий аркуш), оскільки вони можуть мати такий характер, що поставить під сумнів мою незалежності в очах однієї або обох сторін.
- [] Цим я заявляю, що відмовляюсь бути членом Комісії у цій справі. (Причини відмови від прийняття цього призначення необхідно зазначити на окремому аркуші і додати до цього документа.)

Місце: _____
Дата: _____

Підпис: _____