



((إقرار الالتزام بالإفصاح عن تعارض المصالح))

تلتزم جمعية رعاية مرضى القلب (قلبي) في ممارسة أعمالها بمبدأ الشفافية المطلقة، وبأرفع المعايير والقواعد الأخلاقية والقانونية، وتشترك على جميع العاملين فيها وأعضاء العمومية ومجلس الإدارة وأعضاء اللجان والمستشارين أن يوافقوا على الالتزام بالسياسات والأنظمة الداخلية، والإفصاح عن أية ظروف قد تؤدي إلى وجود تعارض المصالح مع الجمعية.

أقر أنا: د. علي بن سليمان المسعود

الجنسية: سعودي

رقم الهوية:

مصدرها:

المدينة:

البريد الإلكتروني:

الهاتف الجوال:

وبصفتي رئيس مجلس الإدارة بجمعية رعاية مرضى القلب (قلبي) بمدينة الرياض

بأنني اطلعت على سياسة تعارض المصالح المعتمدة في الجمعية وأقر بالتالي:

١. اطلاعي عليها وفهمها فهماً جيداً نافياً للجهالة والالتزام بكل ما ورد فيها.
٢. عدم وجود مصلحة مباشرة أو غير مباشرة في كافة المعاملات والعقود والمشاريع التي تبرمها الجمعية مع الجهات الأخرى.
٣. التمتع بعدم إبرام أية عقود أو صفقة تجارية تخص الجمعية لحسابي أو لحساب غيري إلا بعد إبلاغ إدارة الجمعية، وأخذ الموافقة الكتابية من صاحب الصلاحية على ذلك.
٤. عدم قبول الإكراميات والهدايا والعمولات
٥. الإفصاح الفوري عن أية ظروف قد تشكل تعارضاً للمصالح لِنفسي و/أو للأسرة حتى الدرجة الرابعة من صلة القرابة.
٦. الإفصاح الفوري عن أية مستجدات لاحقة تطرأ على علاقتي بالجمعية أو أحد أفراد الأسرة مع الكيانات والجهات التي تشكل تعارض مصالح الجمعية.
٧. الموافقة على حق الجمعية المطلق باتخاذ كافة التدابير والإجراءات القانونية حالة مخالفة سياسة تعارض المصالح وما يترتب عليها.

المقر بما فيه

الاسم: د. علي بن سليمان المسعود

التوقيع:

التاريخ: 12-10-2021

