**ANNEXE 2**

**Déclaration d’Engagement**

**La présente déclaration confirme que vous vous engagez à être indépendant et objectif lors du processus de prise de décisions liées au Programme de la Liste verte. Tous les membres des EAGL sont tenus de signer cette Déclaration**

Je soussigné, < *insérer nom complet*>, soutiens la mission et les objectifs du Programme de la Liste verte et j’y contribuerai en tant que membre du Groupe d’experts évaluateurs de la Liste verte (EAGL) au Maghreb. Je confirme ma volonté et ma capacité à investir le temps nécessaire pour répondre correctement aux exigences de mon rôle dans le cadre du Programme de la Liste verte. Je confirme également ce qui suit (veuillez marquer d'un x) :

|  |  |
| --- | --- |
|  | Je m’engage à lire et à comprendre le Standard de la Liste verte, l’ensemble de ses Indicateurs et le Manuel de l'Utilisateur qui lui sont associés (dans sa version anglaise ou si disponible, dans la traduction dans ma langue de travail) pour me former à mon rôle |
|  | Je respecterai les règles et procédures du Manuel d’utilisation. |
|  | Je participerai aux formations exigées sur le Standard de la Liste verte et sur le Manuel de l’utilisateur ainsi que sur COMPASS, la plateforme en ligne de la Liste verte |
|  | Je traiterai toutes les AP de manière égale |
|  | Toutes les décisions/recommandations que je prendrai et formulerai dans le contexte de la Liste verte se feront sur la base d’informations complètes, de manière objective et impartiale |
|  | Je ne conseillerai pas les AP ni les accompagnateurs sur les actions à prendre pour être en conformité avec le Standard de la Liste verte afin d'éviter tout conflit d'intérêts |
|  | Je ferai connaître tout conflit d'intérêts perçu ou réel pour qu'il soit traité efficacement, conformément aux lignes directrices du Manuel de l'Utilisateur |
|  | Je m’engage à télécharger sur demande les informations correctes concernant mes coordonnées et compétences liées à ce rôle dans COMPASS (visibles uniquement par les Examinateurs, les membres de l’EAGL et l’Équipe Opérationnelle de la Liste verte). |

[Nom et Prénom] ………………………………………

[Signature] ………………………………………

[Lieu et date] ……………………………………