

## إقرار الشفافية والافصاح

أقر وأتعهد أنا / انتصار علي الزهراني ..... وبصفتي / المدير التنفيذي ..... في جمعية

عواد الأمل الصحية

بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بـ "جمعية عواد الأمل الصحية"، وبناء عليه أوافق وأقر وألتزم بما فيها وأتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو أرباح شخصية بطريقة مباشرة أو غير مباشرة مستفيدا من موقعي كعضو مجلس إدارة أو عضو جمعية عمومية أو موظف في الجمعية وعدم استخدام أي معلومات تخص الجمعية، أو أصولها أو مواردها لأغراض شخصية أو أقاربي أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

التوقيع: انتصار


التاريخ: 2025/01/01م

## إقرار الشفافية والافصاح

أقر وأتعهد أنا /..... وبصفتي /..... المدير المالي  
في جمعية

عواد الأمل الصحية

بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بـ "جمعية عواد الأمل الصحية"، وبناء عليه أوافق وأقر وألتزم بما فيها وأتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو أرباح شخصية بطريقة مباشرة أو غير مباشرة مستفيدا من موقعي كعضو مجلس إدارة أو عضو جمعية عمومية أو موظف في الجمعية وعدم استخدام أي معلومات تخص الجمعية، أو أصولها أو مواردها لأغراض شخصية أو أقاربي أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.



التوقيع:

التاريخ ...../...../..... م

## إقرار الشفافية والافصاح

أقر وأتعهد أنا /..... خديجه جلال ..... وبصفتي /موظف (اخصائي حوكمة) في جمعية

عواد الأمل الصحية

بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بـ "جمعية عواد الأمل الصحية"، وبناء عليه أوافق وأقر وألتزم بما فيها وأتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو أرباح شخصية بطريقة مباشرة أو غير مباشرة مستفيدا من موقعي كعضو مجلس إدارة أو عضو جمعية عمومية أو موظف في الجمعية وعدم استخدام أي معلومات تخص الجمعية، أو أصولها أو مواردها لأغراض شخصية أو أقاربي أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

التوقيع: 

التاريخ: ٢٤ / ١٠ / ٢٠٢٥ م

## إقرار الشفافية والافصاح

أقر وأتعهد أنا / ..... وبصفتي / ..... الباحث السعوي في جمعية

عواد الأمل الصحية

بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بـ "جمعية عواد الأمل الصحية"، وبناء عليه أوافق وأقر وألتزم بما فيها وأتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو أرباح شخصية بطريقة مباشرة أو غير مباشرة مستفيدا من موقعي كعضو مجلس إدارة أو عضو جمعية عمومية أو موظف في الجمعية وعدم استخدام أي معلومات تخص الجمعية، أو أصولها أو مواردها لأغراض شخصية أو أقاربي أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

الجورم

التوقيع: 2025 5 4  
التاريخ: ...../...../..... م

## إقرار الشفافية والافصاح

أقر وأتعهد أنا /...../ هنادي احمد الشهري  
مسؤول التطوع ..... وبصفتي /...../ في جمعية

عواد الأمل الصحية

بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بـ "جمعية عواد الأمل الصحية"، وبناء عليه أوافق وأقر وألتزم بما فيها وأتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو أرباح شخصية بطريقة مباشرة أو غير مباشرة مستفيدا من موقعي كعضو مجلس إدارة أو عضو جمعية عمومية أو موظف في الجمعية وعدم استخدام أي معلومات تخص الجمعية، أو أصولها أو مواردها لأغراض شخصية أو أقاربي أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.



التوقيع:

التاريخ 1 / 9 / 2025 م