

O Ś W I A D C Z E N I E O Z A C H O W A N I U T A J E M N I C Y

Imię i nazwisko:

Nazwa firmy / instytucji:

W związku z otrzymaniem dostępu do informacji lub danych, w stosunku do których istnieje obowiązek zachowania poufności, dotyczących:

.....
.....
.....

ja niżej podpisany zobowiązuję się do:

- 1) zachowania w ścisłej tajemnicy wszelkich informacji poufnych, rozumianych jako dane lub informacje medyczne, osobowe, ekonomiczne, finansowe, handlowe, prawne, organizacyjne i inne, udostępnionych w wersji elektronicznej lub papierowej, do których mam lub będę miał dostęp w związku z wykonywaniem zadań służbowych oraz po jego wygaśnięciu, odstąpieniu od umowy lub innego podobnego zdarzenia;
- 2) wykorzystywania uzyskanych danych lub informacji wyłącznie w celu realizacji zadań służbowych;
- 3) nie kopiowania, nie powielania, ani w jakikolwiek inny sposób nie rozpowszechniania danych lub informacji wskazanych w ust. 1);
- 4) ponoszenia pełnej i nieograniczonej odpowiedzialności za szkodę wywołaną ujawnieniem danych lub informacji poufnych innym podmiotom i osobom nieuprawnionym oraz za brak odpowiedniego zabezpieczenia danych lub informacji poufnych, który umożliwi lub potencjalnie może umożliwić dostęp do nich innym podmiotom i osobom nieuprawnionym.

.....
(data)

.....
(czytelny podpis)