Załącznik nr 2 do Formularza Ofertowego

OŚWIADCZENIE

o zobowiązaniu się do zachowania w tajemnicy informacji

Oświadczam, iż zobowiązuję się do:

1. Zachowania w tajemnicy informacji, których ujawnienie mogłoby narazić Pracodawcę /Udzielającego Zamówienie na szkodę.
2. Przestrzegania tajemnic określonych w odrębnych przepisach.
3. Zachowania w tajemnicy i nie rozpowszechniania bez zgody Pracodawcy /Udzielającego Zamówienie, w jakiejkolwiek formie, wszystkich dostępnych informacji dotyczących Szpitala, do których będę posiadać dostęp z tytułu wykonywania swoich obowiązków służbowych, a nie przeznaczonych przez Szpital do publicznego rozpowszechniania, zarówno w czasie trwania umowy jak i po jej wygaśnięciu.
4. Zachowania w ścisłej tajemnicy wszelkich informacji technicznych, technologicznych, prawnych i organizacyjnych dotyczących systemów i sieci informatycznych / teleinformatycznych, danych osobowych, uzyskanych w trakcie wykonywania obowiązków służbowych niezależnie od formy pozyskania tych informacji i ich źródła, zarówno w czasie trwania umowy jak i po jej wygaśnięciu.
5. Wykorzystania informacji jedynie w celach określonych przez pracodawcę oraz wynikającymi z uregulowań prawnych obowiązujących w Polsce i Unii Europejskiej.
6. Ujawnienia informacji jedynie tym pracownikom, którym będą one niezbędne do wykonywania powierzonych im czynności i tylko w zakresie w jakim odbiorca informacji musi mieć do nich dostęp dla celów realizacji zadania.
7. Nie kopiowania, nie powielania ani w jakikolwiek inny sposób nie rozpowszechniania jakiejkolwiek części informacji określonych w ust.4, z wyjątkiem uzasadnionej potrzeby do celów związanych z realizacją zakresu obowiązków lub powierzonych zadań.
8. Przestrzegania obowiązujących w Szpitalu zasad bezpieczeństwa informacji, w tym ochrony danych osobowych.

…… ……..……..……..

data czytelny podpis pracownika