

....., dnia
(miejscowość)

.....
(imię, nazwisko)

.....
(stanowisko)

.....
(miejsce zatrudnienia)

OŚWIADCZENIE O ZOBOWIĄZANIU DO ZACHOWANIA POUFNOŚCI

Ja niżej podpisany zobowiązuję się, działając na rzecz, do zachowania w ścisłej tajemnicy wszystkich informacji technicznych, organizacyjnych i handlowych udostępnionych mi w związku z wykonywaniem umowy z dnia 2025 r., Zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy wszystkich informacji w zakresie stosowanej technologii, lokalizacji urządzeń, przebiegów sieciowych, wyposażenia sprzętowego i danych osobowych. Jednocześnie zobowiązuję się do korzystania z sieci teleinformatycznej GIF w sposób nienaruszający bezpieczeństwa systemów informatycznych GIF.

Zobowiązuję się do zachowania w ścisłej tajemnicy informacji zawartych w udostępnianych w celach serwisowych bazach danych, kodach źródłowych oprogramowania, oraz dokumentacji związanej z oprogramowaniem, do niewykorzystywania ich w jakimkolwiek innym celu niż do wykonania wskazanej powyżej Umowy, a także do zachowania w tajemnicy informacji, których ujawnienie osobom trzecim lub wykorzystanie w innym celu mogłoby narazić interesy Głównego Inspektoratu Farmaceutycznego, w czasie obowiązywania lub po rozwiązaniu wskazanej powyżej Umowy, niezależnie od formy przekazania tych informacji oraz ich źródła.

Zobowiązuję się do wykorzystania uzyskanych informacji jedynie w celu realizacji wskazanej powyżej Umowy.

Zobowiązuję się nie kopiować, nie powielać ani w jakikolwiek sposób rozpowszechniać jakichkolwiek informacji z wyjątkiem przypadków, w których jest to konieczne w celach realizacji Umowy.

Złamanie przez mnie powyższych zobowiązań skutkować będzie odpowiedzialnością cywilną służbową i karną.

.....
(Czytelny podpis)