Załącznik nr 3 do Umowy

nr CSIOZ/…/2017

**Oświadczenie Wykonawcy o zachowaniu poufności**

W związku z realizacją umowy nr CSIOZ/…/2017, ja niżej podpisany/-a …………..…………………………….., legitymujący/-a się dowodem osobistym nr …………… wydanym przez ………………………….., PESEL ……..………, jako Wykonawca oświadczam, że zobowiązuję się do:

1. Zachowania w ścisłej tajemnicy wszelkich informacji poufnych uzyskanych w trakcie wykonywania umowy niezależnie od formy przekazania tych informacji i ich źródła.
2. Wykorzystania informacji jedynie w celach określonych przedmiotem umowy.
3. Podjęcia wszelkich niezbędnych kroków dla zapewnienia, że żadna osoba zaangażowana przez Wykonawcę do realizacji umowy otrzymująca informacje poufne, wrażliwe oraz informacje stanowiące tajemnicę organizacji nie ujawni tych informacji, ani ich źródła, zarówno w całości, jak i w części osobom trzecim.
4. Ujawnienia informacji jedynie tym pracownikom, którym będą one niezbędne do wykonywania powierzonych im czynności na podstawie umowy i tylko w zakresie, w jakim ci pracownicy muszą mieć dostęp w związku z realizacją przedmiotu niniejszej umowy.
5. Nie kopiowania, nie powielania, nie utrwalania żadnych danych lub informacji w jakikolwiek sposób oraz nie rozpowszechniania jakichkolwiek informacji lub danych uzyskanych podczas realizacji przedmiotu umowy.

Oświadczam, że mam świadomość skutków prawnych mogących powstać w związku z naruszeniem poufności otrzymanych informacji.

……………………………….………

*(Data i czytelny podpis Wykonawcy)*