

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(nazwa i nr dokumentu tożsamości)

.....
(nr PESEL)

OŚWIADCZENIE

o zobowiązaniu do zachowania poufności

Ja niżej podpisany, reprezentując w dniu, w siedzibie Śląskiego OW NFZ w Katowicach, Uczestnika:

.....
/Nazwa/Imię i nazwisko oraz siedziba/adres/

podczas dialogu technicznego (zwanego także Dialogiem) w przedmiocie:

kolokacja infrastruktury serwerowej Centrum Zapasowego Śląskiego OW NFZ,

z uwagi na udostępnianie Informacji Poufnych, zobowiązuję się do:

- 1) zachowania w tajemnicy wszystkich Informacji Poufnych uzyskanych podczas przedmiotowego Dialogu, niezależnie od formy w jakiej zostały mi przekazane;
- 2) wykorzystywania Informacji Poufnych uzyskanych podczas przedmiotowego Dialogu wyłącznie w celu związanym z Dialogiem.

„Informacje poufne” należy rozumieć jako:

- a) wszelkie informacje lub dane przekazywane w toku Dialogu, na piśmie lub zapisane w inny sposób, dotyczące spraw, planów działalności Zamawiającego lub przedsięwzięć Zamawiającego związanych z przedmiotem Dialogu;
- b) wszelkie rozmowy prowadzone w toku Dialogu oraz informacje przekazywane w jego trakcie przez Śląski OW NFZ.

Nie stanowią Informacji Poufnej, informacje, które w dacie ich ujawnienia są powszechnie znane lub jawne.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym oświadczeniu przez Narodowy Fundusz Zdrowia na potrzeby związane z przedmiotowym Dialogiem.

Miejscowość, data

Czytelny podpis

Ceni
Strona 1 z 1