Załącznik nr 4c

KLAUZULA POUFNOŚCI
Oświadczenie stażysty o zachowaniu poufności

1. Ja, niżej podpisany ……, niniejszym oświadczam, iż zobowiązuję się do zachowania w ścisłej tajemnicy wszelkich informacji, które uzyskam w związku z realizacją stażu w ..... w ramach projektu „Uniwersytet z Misją - Zintegrowany Program Rozwoju Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu” (POWR.03.05.00-00-Z068/18).
2. Tajemnicą objęte są informacje pisemne określone, jako poufne lub zastrzeżone, jak również różnego rodzaju i o różnym charakterze informacje przekazane ustnie, pisemnie, lub w innej formie.
3. Ponadto oświadczam, iż nie będę także:
   - kopiować, powielać ani udostępniać informacji do wiadomości osobom nieuprawnionym,
   - przenosić informacji jakąkolwiek drogą na rzecz osób trzecich,
   - czerpać korzyści z informacji,
   - oferować do zbycia informacji objętych tajemnicą.
4. W wypadku zakończenia stażu, zobowiązuję się do natychmiastowego zwrotu do Pracodawcy wszelkich materiałów i dokumentów, jakie znajdą się w moim posiadaniu i jakie otrzymam uczestnicząc w stażu.
5. Jednocześnie przyjmuję obowiązek zachowania w ścisłej tajemnicy wszelkich informacji bez względu na ich formę przez cały okres trwania stażu, jak również po jego zakończeniu.
6. Oświadczenie zostało sporządzone w 3 egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla Pracodawcy i Stażysty Organizatora stażu.

.....
(Data i podpis Stażysty)