Załącznik nr 5 do Umowy

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Potwierdzam, że zapoznałem się z „Zasadami postępowania w sytuacji przypadkowego uzyskania dostępu do informacji stanowiących tajemnicę prawnie chronioną Zakładu" w związku z realizacją **umowy nr …….....**

Zobowiązuję się do zapoznania z „Zasadami postępowania w sytuacji przypadkowego uzyskania dostępu do informacji stanowiących tajemnice prawnie chronioną Zakładu" wszystkich osób wykonujących w moim imieniu zadania związane z realizacją ww. umowy.

Potwierdzam, że zostałam/-em poinformowana/-y o poufnym charakterze informacji oraz zobowiązuję się do poinformowania osób wykonujących zadania w moim imieniu do zachowania ich w tajemnicy.

……., dnia…….. …….

/miejscowość/ /czytelny podpis Wykonawcy/