

Umowa nr/DI/...../.....
Załącznik nr 50 Oświadczenie imienne pracownika Wykonawcy
(do Umowy nr z dnia).

/WZÓR/

**OŚWIADCZENIE PRACOWNIKA WYKONAWCY
O ZOBOWIĄZANIU DO ZACHOWANIA POUFNOŚCI**

Warszawa, dnia r.

Niniejszym oświadczam, że znana mi jest treść umowy nr (Umowa)
z dnia zawartej pomiędzy
.....
a

.....
i wynikające z niej zobowiązania do utrzymywania w tajemnicy ujawnionych Informacji
Chronionych w rozumieniu Umowy.

Niniejszym zobowiązuję się jako pracownik (nazwa
firmy)/zleceniobiorca/Wykonawca* do zachowania w
tajemnicy wszelkich Informacji Chronionych, które zostały mi ujawnione w związku z moim
uczestnictwem w wykonywaniu, na warunkach określonych w Umowie. Jestem
świadomy, że naruszenie powyższych zobowiązań może skutkować odpowiedzialnością
cywilną i karną na podstawie obowiązujących przepisów prawa.

Potwierdzam, że zostałem przeszkolony i zapoznałem się z regulacjami Zamawiającego
stanowiącymi Załącznik nr 45 do Umowy (Załączniki nr 5, nr 8 i nr 11 i nr 12 do Zarządzenia
nr 78/2019 Prezesa ARiMR).

.....
(data i podpis)

* niepotrzebne skreślić