

4. sz. melléklet: Titokvédelmi megállapodás

Alulírott

Név:

Anyja neve:

Szül. hely és idő:

Személyi azonosító okmány száma:

Lakcím:

kijelentem, hogy a Semmelweis Egyetem (SE) Információbiztonsági Szabályzatának külső partnerekre vonatkozó részeit megismertem, azokat magamra nézve kötelezőnek ismerem el.

A SE-n végzett munkám teljesítése során megismert, az SE tevékenységéhez kapcsolódó minden olyan adat, tény, információ, stb. (a továbbiakban: adat) amelynek a nyilvánosságra hozatala, illetéktelenek által történő megszerzése vagy felhasználása az SE pénzügyi-, gazdasági-, biztonsági, vagy más érdekét sértené vagy veszélyeztetné – és amelyet jogszabály más titokfajtának nem minősít - az SE tevékenységi körébe tartozó titkát, vagy az SE által ellátott betegek jogilag védett adatait, magántitkát képezi. A tudomásomra jutó titkot a vonatkozó jogszabályokra és az SE-vel kötött szerződésben vagy megállapodásban rögzítettekre figyelemmel kezelem. Titoktartási kötelezettségem körében a tudomásomra jutott adatokat illetéktelen részére hozzáférhetővé nem teszem, nem közlöm, át nem adom, nyilvánosságra nem hozom, fel nem használom, valamint az annak megismerésére jogosult elől nem titkolom el

Tudomásul veszem, hogy a titoktartási kötelezettségem időbeli korlátozás nélkül áll fenn, függetlenül az annak megismerését lehetővé tevő jogviszony fennállásától.

Tudomásul veszem továbbá, hogy a titoktartási szabályok megsértéséért – az egyéb jogi következményeken túl – a felek egymással szemben kártérítési felelősséggel is tartoznak.