**OŚWIADCZENIE O ZACHOWANIU POUFNOŚCI**

Ja niżej podpisany/a niniejszym oświadczam, że:

1. nie ujawniębezstosownego pisemnego upoważnienia wydanego przez Powiatową Stację Sanitarno-Epidemiologiczną w Radomiu, żadnych informacji, w szczególności prawnie chronionych, a także o sposobach zabezpieczenia stosowanych w Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Radomiu, o ile wejdę w ich posiadanie, oraz nie przyczynię się do ich ujawnienia lub innych działań związanych z ich przetwarzaniem lub utratą itp. mogących spowodować szkodę dla Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Radomiu, innych osób i podmiotów lub naruszenie przepisów prawa, w tym regulacji Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Radomiu, zarówno w trakcie wstępnych konsultacji rynkowych jak i po ich zakończeniu oraz będę przestrzegał/a wszelkich przepisów w tym zakresie;
2. zobowiązuję się przestrzegać oraz jestem świadomy/a odpowiedzialności za naruszenie obowiązujących zasad, wynikających w szczególności z:
3. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych),
4. ustawy z dnia 5 sierpnia 2010 r. o ochronie informacji niejawnych (Dz. U. z 2019 r. poz. 742),
5. rozdziału XXXIII ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 2022 poz. 1138 z późn. zm.).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*Miejscowość, data )*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(podpis Zgłaszającego)*