



wielkopolskie centrum onkologii

**WIELKOPOLSKIE CENTRUM ONKOLOGII**  
**ZOBOWIĄZANIE DO ZACHOWANIA W TAJEMNICY POZYSKANYCH**  
**DANYCH OSOBOWYCH W WIELKOPOLSKIM CENTRUM ONKOLOGII**  
IDENTYFIKATOR: WCO.PBI.PBDO.E003.02.06.Z.

ADMINISTRATOR BEZPIECZEŃSTWA SYSTEMÓW INFORMATYCZNYCH (ABSI)

Wersja: 02.06  
Data: 2012-05-14  
Strona: 1 z 1  
Załącznik nr  
PBDO.E003  
do PBDO

**ZOBOWIĄZANIE DO ZACHOWANIA W TAJEMNICY**  
**POZYSKANYCH DANYCH OSOBOWYCH**  
**W WIELKOPOLSKIM CENTRUM ONKOLOGII\***  
**DO UPOWAŻNIENIA NR nr\_upoważnienia**

UWAGA:

Niniejszy dokument stanowi własność Wielkopolskiego Centrum Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie w Poznaniu. Wszelkie prawa autorskie zastrzeżone. Zabrania się dokonywania zmian treści, a także kopiowania i rozpowszechniania bez zgody wydawcy.

Ja niżej podpisany(a):

**Osoba**

(nazwisko imię)

zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy danych osobowych przetwarzanych w postaci papierowej i elektronicznej,\*\* do których mam/będę miał(a) dostęp w związku z wykonywaniem umowy:

**Umowa**

(umowa)

zawartej z Wielkopolskim Centrum Onkologii, zarówno w trakcie trwania umowy, jak i po jej wygaśnięciu lub rozwiązaniu.

Zobowiązuję się do ścisłego przestrzegania warunków umowy, które wiążą się z ochroną danych osobowych a w szczególności nie będę bez upoważnienia służbowego wykorzystywał(a) danych osobowych ze zbiorów Wielkopolskiego Centrum Onkologii w celach nie związanych z wykonywaniem tej umowy.

Stwierdzam, że są mi znane przepisy Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r., o Ochronie Danych Osobowych (tekst jednolity Dz. U. z roku 2002 Nr 101, poz. 926 ze zm.).

Przyjmuję do wiążącej wiadomości, iż postępowanie sprzeczne z powyższymi zobowiązaniami oznacza naruszenie warunków umowy zawartej z Wielkopolskim Centrum Onkologii i może prowadzić do poniesienia odpowiedzialności określonej w umowie.

Poznań, dnia ..... 20....r.

.....  
(nazwisko i imię składającego zobowiązanie)

.....  
(nazwisko i imię przyjmującego zobowiązanie: Administrator Bezpieczeństwa Informacji WCO (ABI), Administrator Bezpieczeństwa Systemów Informatycznych WCO (ABSI))

\*Zobowiązanie dotyczy umów cywilnoprawnych/ umów o przeprowadzenie badań klinicznych/umów o opiekę autorską/ serwisową/ gwarancyjną/ świadczenia usług nad systemem informatycznym/umów o zdalny dostęp do systemów/umów o powierzenie przetwarzania danych osobowych

\*\* niepotrzebne skreślić

| Opracował                            | Sprawdził  | Zatwierdził                          |
|--------------------------------------|--|--------------------------------------|
| ABSI: Mirosława Mocydlarz-Adamcewicz | ABI: Janusz Czabajski,<br>ASI: Dariusz Kowalczyk | ABSI: Mirosława Mocydlarz-Adamcewicz |