

### **OŚWIADCZENIA Personelu**

Ja, niżej podpisany(a) .....  
świadomy(a) odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 § 1 kk w związku z treścią art. 233 §  
6 kk niniejszym oświadczam, że:

- 1) posiadam niezbędne umiejętności i wiedzę do realizacji zamówienia oraz udzielania świadczeń zdrowotnych w danym zakresie objętym postępowaniem konkursowym/zatrudnione przeze mnie osoby lub osoby wyznaczone przeze mnie do udzielania w moim imieniu świadczeń zdrowotnych posiadają niezbędne umiejętności i wiedzę do realizacji zamówienia oraz udzielania świadczeń zdrowotnych w danym zakresie objętym postępowaniem konkursowym,
- 2) udzielam świadczeń zdrowotnych w sposób rzetelny i zgodny z obowiązującą wiedzą medyczną, dostępnym środkami i metodami, zgodnie z zasadami etyki zawodowej oraz z należytą starannością.
- 3) spełniam wymagania zdrowotne określone w obowiązujących przepisach i zobowiązuję się do dostarczenia Udzielającemu zamówienia orzeczenia lekarskiego potwierdzającego ten fakt najpóźniej w dniu zawarcia umowy oraz terminowego dokumentowania wobec Udzielającego Zamówienia, spełnienia powyższego obowiązku przez cały okres obowiązywania umowy,
- 4) przyjmuję obowiązek przeszkolenia w zakresie procedur oraz programów informatycznych, ochrony danych osobowych obowiązujących u Udzielającego Zamówienia w ustalonym terminie,
- 5) nie byłem/-am karany/a za przestępstwa oraz za przestępstwa w związku z wykonywanym zawodem lekarza oraz nie toczy się przeciwko mnie postępowanie karne,
- 6) nie jestem zawieszony/a w prawie wykonywania zawodu ani ograniczony/a w wykonywaniu czynności medycznych na podstawie przepisów o zawodzie lekarza lub przepisów o izbach lekarskich, nie jestem karany/a karą zawieszenia prawa wykonywania zawodu, nie jestem pozbawiony/a możliwości wykonywania zawodu prawomocnym orzeczeniem środka karnego zakazu wykonywania zawodu albo zawieszony/a w wykonywaniu zawodu zastosowanym środkiem zapobiegawczym,
- 7) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Udzielającego zamówienia oraz przekazywanie niezbędnych danych do innych instytucji posiadających prawo do otrzymywania takich informacji,
- 8) posiadam pełną zdolność do czynności prawnych,

- 9) Zobowiązuję się o wszystkich zmianach powyższych okoliczności powiadamiać Udzielającego zamówienia w ciągu 7 dni od dnia ich zaistnienia.
- 10) zobowiązuję się do przestrzegania zasad bezpieczeństwa informacji obowiązujących u Udzielającego Zamówienia w zakresie wykonywanych przeze mnie czynności związanych z realizacją Umowy. W szczególności do:
- zachowania w tajemnicy (w tym nieujawniania podmiotom i osobom nieuprawnionym) informacji (w tym danych osobowych), do których uzyskam dostęp w związku z realizacją czynności u Udzielającego Zamówienie,
  - niewykorzystywania informacji, w tym danych osobowych, do których uzyskam dostęp, w celach niezwiązanych z czynnościami wykonywanymi na rzecz Udzielającego Zamówienia,
  - dołożenia należytej staranności w celu ochrony powyższych informacji, w tym danych osobowych przed nieuprawnionym ujawnieniem lub nieuprawnionym dostępem,
  - zachowania w tajemnicy rodzajów i sposobów zabezpieczenia informacji, w tym systemów informatycznych Udzielającego Zamówienia,
  - utrzymania w tajemnicy wszelkich innych informacji otrzymanych lub uzyskanych przy okazji lub w związku z wykonywanymi czynnościami, z wyłączeniem informacji wyraźnie wyłączonych spod tej tajemnicy przez Udzielającego Zamówienia, informacji powszechnie znanych, informacji, których ujawnienie stanowi wymóg określony przez obowiązującego przepisy prawa.
- Zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy informacji, o których mowa powyżej także po rozwiązaniu umowy.

---

Data i czytelny podpis