Załącznik nr 4 do Regulaminu Komisji Bioetycznej przy UMP

Poznań, dn. .....r.

……

(imię i nazwisko)

OŚWIADCZENIE PRACOWNIKA SEKRETARIATU KOMISJI BIOETYCZNEJ
PRZY UNIWERSYTECIE MEDYCZNYM
IM. KAROLA MARCINKOWSKIEGO W POZNANIU

Zobowiązuję się do zachowania całkowitej poufności i nieujawniania oraz niewykorzystywania informacji i danych, z którymi zapoznałem/am* się w związku z wykonywanymi czynnościami administracyjnymi pracownika sekretariatu Komisji Bioetycznej przy UMP oraz sposobów ich zabezpieczenia, w trakcie wykonywania czynności administracyjnych pracownika sekretariatu Komisji Bioetycznej przy UMP, oraz po ich zakończeniu.

…….

(data, czytelny podpis)