***DT-01/2020 ZAŁĄCZNIK NR 4***

***miejscowość, data …………………………….***

* + - 1. ***ZAMAWIAJĄCY:***

***Zakład Wodociągów i Kanalizacji***

***spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w Wałczu***

*ul. Plac Polski 1, 78-600 Wałcz*

* + - 1. ***WYKONAWCA:***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Adres | Dane rejestrowe (w tym NIP, REGON, KRS) | Adres poczty elektronicznej | Numer telefonu |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |

**ZOBOWIĄZANIE**

**do zachowania poufności**

Ja/My, niżej podpisany/a/i …………………………………………………, będąc prawidłowo umocowanym do reprezentacji …………………………………………………………………………………………………….……. oświadczam że:

1. znane są mi zasady postępowania związane z ochroną informacji niejawnych o klauzuli „zastrzeżone”;
2. odbyłem/odbyłam w zakresie ochrony informacji niejawnych w rozumieniu ustawy z dnia 5 sierpnia 2010 roku o ochronie informacji niejawnych (Dz.U.z 2019 r. poz. 742);
3. zobowiązuje się do zachowania poufności dokumentów okazanych (jak i wszelkich innych informacji przekazanych) mi przez spółkę pod firmą Zakład Wodociągów i Kanalizacji spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w Wałczu w związku z koniecznością zapoznania się celem prawidłowego sklakulowania oferty w związku z zamówieniem tej spółki na usługę pn. „Ochrona osób i mienia Zakładu Wodociągów i Kanalizacji spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w Wałczu oraz konwojowania wartości pieniężnych”;
4. zobowiązuję się do nieprzekazywania jakichkolwiek informacji uzyskanych od spółki pod firmą Zakład Wodociągów i Kanalizacji spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w Wałczu, które objęte są klazulą „zastrzeżone” lub stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa tej Spółki żadnym nieuprawnionym osobom;
5. mam świadomość, że w przypadku ujawnienia informacji objętych klauzulą „zastrzeżone” osobom nieuprawnionym grozi mi odpowiedzialność karna, a w przypadku ujawnienia informacji stanowiących tejmnicę przedsiębiorstwa spółk pod firmą Zakład Wodociągów i Kanalizacji spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w Wałczu grozi mi również odpowiedzialność cywilna.
6. mam wiedzę i świadomość, że naruszenie przeze mnie postanowień powyższego zobowiązania będzie stanowić podstawę do odpowiedzialności na poniżej podanych przepisach oraz wynikających z nich zasadach:
7. ustawa z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz.U. z 2019 r. poz. 1950 z późn. zm.);
8. ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (Dz.U. z 2019 r. poz. 1145 z późn. zm.);
9. ustawa z dnia 5 sierpnia 2010 r. o ochronie informacji niejawnych (Dz.U. z 2019 r. poz. 742);
10. ustawa z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U. z 2019 r. poz. 1010 z późn. zm.).

**PODPIS(Y):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Nazwisko i imię osoby upoważnionej do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy (Partnera) | Podpis osoby upoważnionej do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy | Pieczęć Wykonawcy (Partnera) | Miejscowość i data |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |