

*Załącznik nr 6*

*do Regulaminu zajęć praktycznych i praktyk zawodowych na studiach pierwszego stopnia  
na kierunku pielęgniarstwo w Akademii Białskiej Nauk Stosowanych im. Jana Pawła II -  
Oświadczenie studenta/ki o zachowaniu poufności i ochrony informacji uzyskanych w trakcie  
odbywania zajęć praktycznych i praktyk*

**OŚWIADCZENIE STUDENTA/KI O ZACHOWANIU POUFNOŚCI I OCHRONY  
INFORMACJI UZYSKANYCH W TRAKCIE ODBYWANIA  
ZAJĘĆ PRAKTYCZNYCH I PRAKTYK**

Ja niżej podpisany/a.....  
student/ka (rok studiów i semestr nauki): .....  
nr albumu .....  
zobowiązuję się do:

1. zachowania w ścisłej tajemnicy wszelkich informacji uzyskanych w jednostce leczniczej, nieujawnionych do wiadomości publicznej, a w szczególności wszelkich danych, dokumentów, notatek, wszelkich materiałów uzyskanych w związku z odbywaniem zajęć praktycznych i praktyk;
2. posługiwania się wszelkimi informacjami lub danymi pozyskanymi w czasie wykonywania zadań objętych programem zajęć praktycznych i praktyk wyłącznie w celu należytego ich wykonywania;
3. zwrotu wszelkich dokumentów i innych materiałów objętych tajemnicą jednostki leczniczej, które zebrałem/am lub otrzymałem/am w czasie odbywania zajęć praktycznych i praktyk, włączając w to wszystkie kopie, najpóźniej do ostatniego dnia odbywania zajęć praktycznych i praktyk.

Mam świadomość, że jakiegokolwiek przekazywanie, ujawnianie, wykorzystywanie, zbywanie, rozporządzanie albo oferowanie informacji objętych tajemnicą jednostki leczniczej poza jej siedzibę jest zakazane.

Przyjmuję do wiadomości, iż naruszenie obowiązków objętych niniejszym oświadczeniem, stanowi naruszenie podstawowych obowiązków studenta.

.....  
(czytelny podpis studenta)