

הצהרת סודיות מחקר

1. הצהרת המתחייב

אני הח"מ _____ ת.ז. _____ העובד במתקני לאומית שירותי בריאות _____
 במחקר (שם המחקר): _____ מספר הליסינקי: _____

- ידוע לי כי לאומית שירותי בריאות עוסקת בתחום הרפואה ולפיכך ניתנת לי גישה למאגרי מידע ולנתונים חסויים של מבטחים תוך התחייבות לשמירה על סודות והגנת הפרטיות.
- אני מתחייב לשמור בסודיות מוחלטת ולא למסור לכל אדם ו/או גוף בין בתמורה ובין בלא תמורה, כל מידע שהגיע או שיגיע לידיעתו תוך כדי פעילותי עם לאומית שירותי בריאות, ו/או אצל לאומית שירותי בריאות, בין שהמידע האמור הגיע אלי כתוצאה מעבודתי בלאומית ובין שהגיע לידי בכל אופן אחר שהוא.
- אני מתחייב לא לגלות, למסור או להראות שום מידע הנוגע ללאומית שירותי בריאות, או הקשור במישרין או בעקיפין וענייניו לרבות נושאי מחקר ופיתוח בלאומית שירותי בריאות, תוכניותיה, קידומה, מתקניה, תהליכי עבודתה, תחשיביה, לקוחותיה, מציעיה וכל מידע בכל עניין מענייני לאומית שירותי בריאות ובפרט מידע הנוגע להגנת הפרטיות והחיסיון הרפואי של מבטחיה.
- הנני מתחייב שלא לעשות כל שימוש בין במישרין ובין בעקיפין במידע האמור לעיל אשר יגיע לידיעתו במישרין ו/או בעקיפין ללא אישור לאומית שירותי בריאות מראש ובכתב, מלבד שימוש לצורך ביצוע תפקידי במחקר עבור לאומית שירותי בריאות.
- התחייבותי כאמור לעיל תחולנה אף ביחס למידע הקשור בכל הגופים השלובים ו/או המקיימים קשר עם לאומית שירותי בריאות, התחייבותי כאמור בכתב בסודיות זה תחול אף לאחר הפסקת פעילותי עם לאומית שירותי בריאות.
- כל המצאה או פיתוח שיטה, ידע ותוכנה שידרשו במסגרת עיסוקי עם לאומית שירותי בריאות יהיו רכושה הבלעדי של לאומית שירותי בריאות ולא תהיה לי כל תביעה לזכויות בהם.
- אני מתחייב לשמור על סודיות מוחלטת ביחס לכל מידע, תכנית, חומר מסמך עיוני או מדעי או מעשי, בין בכתב ובין בעל פה, ביחס או בקשר לעבודתי, או כל נושא אחר הקשור ללאומית שירותי בריאות (להלן: "המידע") וכי אמנע מכל פרסום ו/או גילוי ו/או מסירת מידע בכל דרך שהיא, וכן כי אשמור על סודיות מוחלטת בכל האמור לעיל אם לא ניתנה לי הרשאה לכך ע"י הנהלת לאומית שירותי בריאות ו/או מי מטעמה.
- ידוע לי כי קוד המשתמש והסיסמא שקיבלתי לצורך קבלת מידע ממוחשב ממאגרי המידע המרכזיים הינם ייחודיים וסודיים ואיני רשאי להעבירם לגורם אחר, בשום אופן ובאף מקרה. כמו כן, ידוע לי כי מסירת קוד המשתמש ו/או הסיסמא האישית אסורה עפ"י חוק ותישא עונשים כדין.
- בכל מקרה של הפרת התחייבותי שלי, לאומית שירותי בריאות תהיה זכאית לקבל כל סעד משפטי, לרבות צווי מניעה, צו עשה וצווי ביניים וכן להעמידני לדין עפ"י חוק העונשין ו/או לתבוע ממני פיצויים בשל הפרת חוזה וגם פיצויי נזיקין.

ולראיה באתי על החתום,

חתימת המתחייב/ת										תאריך החתימה									
✕																			

2. פרטי האדם מולו נחתמה ההצהרה

שם מלא	חתימה
_____	_____