Włocławek, dnia …………………………….

………………………………………….

imię i nazwisko pracownika

………………………………………….

stanowisko, pełniona funkcja

………………………………………….

jednostka organizacyjna (dział, instytut, zakład)

Państwowa Akademia Nauk Stosowanych we Włocławku

**Oświadczenie o zachowaniu tajemnicy i poufności**

Niniejszym oświadczam, że zobowiązuję się do:

1. zachowania tajemnicy wynagrodzenia (wszystkich jego składników) otrzymywanych przeze mnie i innych pracowników PANS we Włocławku i niepodejmowania w tym, zakresie dyskusji, za wyjątkiem ewentualnych rozmów z bezpośrednim przełożonym;

*Wynagrodzenie pracownika jako element polityki płacowej, stanowi tajemnicę Pracodawcy oraz należy do kategorii dóbr osobistych pracownika. Informacje o wynagrodzeniu podlegają bezwzględnemu zakazowi ujawniania na zasadzie wzajemności zarówno przez Pracownika, jak i Pracodawcę.*

1. zachowania w tajemnicy informacji, których ujawnienie mogłoby narazić Pracodawcę na szkodę (art. 100 § 2 pkt 4 k.p.). Zobowiązanie to jest niezależne od konieczności zachowania tajemnicy chronionej przepisami szczególnymi;
2. zachowania w ścisłej tajemnicy nieujawnionych przez Pracodawcę do wiadomości publicznej informacji technicznych, technologicznych, organizacyjnych, handlowych lub innych informacji posiadających wartość gospodarczą (tajemnica przedsiębiorstwa). Ich ujawnianie, przekazywanie, zbywanie, oferowanie zbycia lub wykorzystanie cudzych informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa albo ich nabycie od osoby nieuprawnionej, jeżeli zagraża lub narusza to interes Pracodawcy, bez uprzedniej pisemnej zgody Pracodawcy, powoduje powstanie odpowiedzialności. *Zgodnie z ustawą z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U. z 2003 r. nr 153, poz.1503 z późn.zm.);*

Tajemnica obowiązuje w czasie trwania umowy, a także w okresie trzech lat od dnia jej rozwiązania lub wygaśnięcia;

1. zwrotu Pracodawcy wszelkich dokumentów i innych materiałów dotyczących tajemnicy przedsiębiorstwa będących w jego posiadaniu w przypadku rozwiązania lub wygaśnięcia umowy, najpóźniej do dnia rozwiązania lub wygaśnięcia umowy.

……………………………………..…………....

(podpis pracownika składającego oświadczenie)