

## Oświadczenie PBI

Działając w imieniu [dane podmiotu], na podstawie [podstawa umocowania] oświadczam, że:

1. zapoznałem się z poniższą dokumentacją SZBI obowiązującą w Agencji Badań Medycznych:
  - 1) Polityka Bezpieczeństwa Informacji;
  - 2) [ew. inne dokumenty lub wyciągi, np. Regulamin użytkownika systemu teleinformatycznego].
2. zobowiązuje się do przestrzegania wszelkich zasad dotyczących bezpieczeństwa informacji i innych aktywów Agencji Badań Medycznych określonych w Umowie, w dokumentach, o których mowa w ust. 1 lub określonych w inny sposób przez Agencję Badań Medycznych, znajdujących zastosowanie do stosunku prawnego łączącego [nazwa podmiotu/określenie strony umowy] z Agencją Badań Medycznych, w szczególności do:
  - 1) przestrzegania ustalonych w Agencji Badań Medycznych zasad [wybrać odpowiednie]:
    - a) dozwolonego użytku aktywów Agencji Badań Medycznych, w tym ich zabezpieczania;
    - b) ochrony danych osobowych;
    - c) dostępu fizycznego;
    - d) dostępu do i używania systemu teleinformatycznego ABM, w tym urządzeń przenośnych;
    - e) innych zasad dotyczących bezpieczeństwa teleinformatycznego, nie ujętych powyżej;
  - 2) zachowania w poufności wszelkich informacji otrzymanych w związku z zawarciem lub wykonaniem Umowy;
  - 3) zwrotu Agencji Badań Medycznych wszelkich wydanych informacji tj. w szczególności: dokumentów, materiałów i danych wraz ze wszystkimi kopiami oraz nośnikami, na których dokumenty i dane zostały zapisane w wersji elektronicznej;
  - 4) informowania Agencji Badań Medycznych o wszelkich przypadkach naruszeń lub zagrożeń związanych z bezpieczeństwem;
  - 5) zobowiązania pracowników, współpracowników i innych osób, za pośrednictwem których [dane podmiotu] będzie wykonywał Umowę, do przestrzegania zasad bezpieczeństwa, o których mowa powyżej.

.....