

נספח מספר 5: כתב התחייבות לשמירת סודיות-מרכז רפואי "שמיר"

אני הח"מ, _____, נושא ת.ז. מספר _____, מרח' _____, מצהיר ומתחייב כלפי המרכז הרפואי "שמיר" כדלקמן:

לשמור בסודיות מוחלטת, לא לגלות, לא להעביר, לא לעשות שימוש כלשהו ללא הסכמה בכתב של המרכז הרפואי "שמיר" ולא למסור בכל דרך שהיא ובשום זמן שהוא, בין במישרין ובין בעקיפין, הן במשך זמן עבודתי אצל המרכז הרפואי "שמיר" והן לאחר מכן, כל מידע, ידיעה, מסמך, תוכנה ו/או כל חומר שהוא, לרבות רעיונות ומידע לא כתוב על הנעשה אצל המרכז הרפואי "שמיר" ו/או הקשור בעסקיו ו/או תוכניותיו ו/או פעולותיו ו/או תהליכי ו/או הצעות מחיר ו/או מידע מסחרי ו/או כל עניין מקצועי אחר שיגיע לידיעתי אגב ביצוע תפקידי כסוכן אצל המרכז הרפואי "שמיר" עצמו ו/או גופים הקשורים אליו ו/או גופים המסונפים אליו ועל כל אדם, גוף או ישות הקשורים בו, לרבות ספקיו ולקוחותיו.

לאחר סיום תפקידי כסוכן מטעם החברה בתחומי המרכז הרפואי "שמיר", מכל סיבה שהיא, לא אשאיר ברשותי כל מסמך, חומר ממוחשב, ו/או חומר אחר שנמסרו לי או הגיעו לרשותי בעקבות ו/או כתוצאה מפעילותי המרכז הרפואי "שמיר" ואני מתחייב להחזיר מיד, כל מסמך, מכשיר, חפץ או חומר כאמור עם סיום פעילותי אצל המרכז הרפואי "שמיר" ו/או להשמיד בתיאום מראש עם המרכז הרפואי "שמיר" כל מידע שנאסף ו/או נשאר ברשותי ושלא הועבר לרשות המרכז הרפואי "שמיר".

כל תהליך, פיתוח עתידי, שיטה, שיפור, רעיון, מידע, אשר הגיע אלי ו/או ליישומי ו/או לטיפול ו/או יובאו לידיעתי, בין עצמאית ובין בקשר ו/או בשיתוף עם אחרים, בין במישרין ובין בעקיפין, בתקופת פעילותי אצל המרכז הרפואי "שמיר", יהיו שייכים למרכז רפואי "שמיר" ובעלותו המלאה והיחידה, לרבות כל זכות, בהווה ובעתיד, הנובעת או קשורה או נגזרת מכל הנ"ל.

ידוע לי כי כל מידע, ידיעה, מסמך ו/או חומר שהוא, לרבות רעיונות ומידע לא כתוב על הנעשה במרכז רפואי "שמיר" ו/או הקשור במרכז רפואי "שמיר" ו/או תוכניותיו ו/או פעולותיו ו/או הצעות מחיר ו/או מידע מסחרי ו/או כל עניין מקצועי אחר שהגיעו לידיעתי, נמסרו לי מתוקף פעילותי, וכן ידוע לי שנוק רב עלול להיגרם למרכז רפואי "שמיר" באם אפר הוראה מהוראות כתב התחייבות זה.

אני מאשר ומצהיר כי הנני חותם על כתב התחייבות זה מרצוני החופשי, ומאשר כי מובנות לי כל ההגבלות וההתחייבויות שהנני נוטל על עצמי על פי כתב התחייבות זה. כמו כן, הנני מודע לכך, כי לעניין גילוי מידע שנמסר לי מתוקף פעילותי במרכז רפואי "שמיר", חלים הוראות סימן ה' לחוק העונשין, התשל"ז 1977 וכן הוראת סעיף 496 לאותו החוק לפי ההקשר.

כל התחייבויותי על פי כתב התחייבות זה הינן בלתי חוזרות.

בחתימתי שלהלן אני מתחייב לכל האמור בכתב התחייבות זה:

חתימה

תפקיד

שם החותם

תאריך