

תאריך: _____

התחייבות לשמירת סודיות

אני מצהירה/מצהיר ומתחייבת/ומתחייב בזאת כי במשך כל תקופת העסקתי על-ידי אוניברסיטת רייכמן ואף לאחר סיומה, מכל סיבה שהיא, ללא הגבלת זמן -

1. ידוע לי, כי במסגרת תפקידי באוניברסיטת רייכמן, יש לי גישה למידע רגיש ביותר, ואף סודי, הנוגע לאוניברסיטת רייכמן ו/או לעובדי ו/או ללקוחותיו ו/או לספקיו (להלן – **המידע החסוי**). אני מבינה/מבין, כי מידע חסוי מגיע לידיעתי בדרכים רבות: במסמכים שמגיעים לידיעתי, בתכתובות דוא"ל, בישיבות בהן אני משתתפת/משתתף או נוכח/נוכח, בשיחות בעל פה שמתקיימות בסביבת העבודה, לרבות שיחות טלפון, ובדרכים רבות אחרות. המידע מהווה מידע חסוי בין שהגיע לידיעתי באופן פורמלי או בלתי פורמלי.

2. בחתימתי על מסמך זה אני מאשרת/מאשר את מחוייבותי לשמור בסודיות מוחלטת על המידע החסוי שהגיע ו/או שיגיע לידי ו/או לידיעתי, במישרין או בעקיפין, בקשר עם אוניברסיטת רייכמן ומי מטעמה, עובדיה, לקוחותיה וספקיה; ולהשתמש בו רק במסגרת תפקידי וככל שהדבר נחוץ לביצוע התפקיד, בהתאם להנחיות הממונים הישירים עלי או בהתאם לשימוש המפורש לשמו ניתן לי המידע כפי שיקבע על ידי הממונים הישירים עלי.

3. אני מבינה/מבין כי עלי לשמור בקפידה על המידע, לא אעתיק, לא אשכפל, לא אצלם, לא אקליט ולא אפרסם את המידע, אלא באישור מראש ובכתב של הממונים הישירים עלי.

4. אני מבינה/מבין כי אין לגלות ו/או להעביר ו/או למסור את המידע החסוי או כל חלק ממנו לאף אדם, בתוך אוניברסיטת רייכמן או מחוצה לה במישרין או בעקיפין, אלא אם העברת המידע מהווה חלק מביצוע תפקידי ואם נתבקשתי לכך על-ידי הממונים הישירים עלי.

5. ידוע לי, כי מסירת מידע חסוי לגורם שאינו מורשה לקבלו, עלולה להסב נזק לאוניברסיטת רייכמן, ואף לפגוע בחובתו לשמירת סודיות ולהגנה על הפרטיות של גורמים שונים, לרבות עובדי אוניברסיטת רייכמן, לקוחותיה וספקיה. אני מבינה/מבין, כי המידע החסוי חייב להישמר רק בדרכים שקבעה לכך אוניברסיטת רייכמן, וכי אסור לי לשמור אותו ברשותי בכל דרך אחרת, לרבות בכתב, בהקלטה, באמצעים דיגיטליים וכיו"ב.

6. אני מבינה/מבין כי מסירת מידע או שמירתו שלא לפי הנחיות אוניברסיטת רייכמן, מהווה הפרה של חובות האמון והנאמנות שחלות עלי כעובד והפרה יסודית של חוזה העבודה שלי, ועלולה להביא גם לנקיטת אמצעי משמעת.

7. אני אחזיר ואעביר לאוניברסיטת רייכמן, מיד עם דרישתה הראשונה או במועד סיום ההעסקה שלי מכל סיבה שהיא, כל מידע בכל מדיה ו/או העתק של מסמך המהווה חלק מהמידע ו/או חומר הנושא את המידע שנמסרו לי ו/או שהגיעו לידי בכל דרך שהיא.

שם מלא של העובד _____ ת.ז. _____ חתימת העובד: _____