

## ZOBOWIĄZANIE PRAKTYKANTA / STAŻYSTY DO ZACHOWANIA POUFNOŚCI INFORMACJI

Ja niżej podpisany/a .....  
/imię i nazwisko/

oświadczam, że zobowiązuję się przestrzegać tajemnicy zawodowej obejmującej wszelkie informacje o badanych obiektach oraz działalności klientów, które uzyskam w czasie odbywania stażu/praktyk zawodowych w Zakładzie Higieny Weterynaryjnej w Gdańsku.

Jednocześnie deklaruję, że nie jestem i nie będę zaangażowany/a w jakąkolwiek działalność, która mogłaby zmniejszyć zaufanie do mnie i mojej pracy w ZHW w Gdańsku.

.....  
/data, podpis/