

Kraków, dnia

.....
Nazwisko i imię osoby składającej oświadczenie

.....
stanowisko

OŚWIADCZENIE O ZACHOWANIU POUFNOŚCI

Zobowiązuję się do nieprzekazywania, nieujawniania i niewykorzystywania informacji zawartych w autoreferacie/rozprawie doktorskiej* złożonym/złożonej* w Szkole Doktorskiej AGH/Radzie Dyscypliny* w dniu przez Panią/Pana* numer PESEL/numer paszportu* objętego/objętej* klauzulą poufności/utajnionej*.

W przypadku naruszenia zachowania poufności przez składającego oświadczenie, Autor uprawniony będzie do dochodzenia od składającego oświadczenie naprawienia wynikłej z naruszenia szkody lub wydania korzyści uzyskanych przez składającego oświadczenie w wyniku zaistniałego naruszenia.

Kraków, dnia

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)

* *niepotrzebne skreślić*