

Prohlášení o zachování mlčenlivosti

Jsem si vědom, že jsem povinen zachovávat mlčenlivost o všech skutečnostech, včetně osobních údajů a údajů o pacientech, které se dozvím v souvislosti s distanční výukou na 2. lékařské fakultě Univerzity Karlovy a zavazuji se, že veškeré materiály používané v rámci distanční výuky, nebudu jakkoli stahovat, ukládat, editovat a rozšiřovat.

Jsem si vědom právních následků v případě, že by toto prohlášení nebylo pravdivé.

V

obor: _____

ISIC (číslo osoby): _____

jméno a příjmení: _____

podpis: _____