Załącznik nr 6

**do ogłoszenia konkursu na stanowisko Prezesa Zarządu Spółki Powiatowe Centrum Zdrowia spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w Lwówku Śląskim**

………………….2019 r.

(miejscowość, data)

………………………………………………….

(imię i nazwisko kandydata na Prezesa Zarządu)

**KLAUZULA POUFNOŚCI**

………………………………………………………………………………………………

*Imię i nazwisko Kandydata na Prezesa Zarządu Spółki*

zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji uzyskanych w związku z ogłoszeniem i przystąpieniem do konkursu na Prezesa Zarządu Spółki Powiatowe Centrum Zdrowia spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w Lwówku Śląskim, dotyczących danych finansowych, handlowych, prawnych i organizacyjnych Spółki Powiatowe Centrum Zdrowia sp. z o.o. w Lwówku Śląskim.

……………………………………………

(czytelny podpis )

Przed udostępnieniem dokumentów, kandydat złoży pisemne oświadczenie obejmujące zobowiązanie do zachowania w tajemnicy uzyskanych informacji.