

**התחייבות לשמירת סודיות ואבטחת מידע**

1. אני הח"מ מתחייב בזאת לשמור בסודיות מוחלטת כל מידע, לרבות תכנית, חומר בין בכתב ובין בעל פה, מסמך עיוני, מדעי או מעשי, שיגיע ו/או שהגיע אלי במהלך עבודתי במרכז רפואי "רבין" במסגרת פרטוקול מחקר \_\_\_\_\_ ולא לגלותו ו/או להעביר כל מידע מזוהה לאחר, אלא ככל שיידרש ובמידה ויידרש לצורך ביצוע תפקידי עבודה.  
לעניין מסמך זה "מידע" פירושו כל המפורט לעיל, אשר מעצם טבעו או על פי הדין הינו חסוי, לרבות:
  - 1.1 כל מידע הנוגע למצבו הרפואי, פרטיו האישיים ומצבו הכלכלי ו/או הסוציאלי של מבוטח בקופה.
  - 1.2 כל מידע הנוגע לפרטיו האישיים, מצבו הכלכלי ו/או הסוציאלי, מצבו הרפואי ותנאי עבודתו של עובד בקופה.
  - 1.3 כל מידע הנוגע לעניינים הכספיים, לשיטות העבודה, לדרכי הטיפול הרפואי, לתהליכי המחשוב, להתקשרויות וללקוחות של הכללית.
2. א. הנני מתחייב שלא לעשות שימוש כלשהו בכל מידע שהוא, לרבות עיון בו, העתקתו, צילומו או הדפסתו, בין בעצמי ובין באמצעות אחרים, אלא בהיקף הנדרש במסגרת העסקתי לצורך ביצוע המחקר שבנדון.  
ב. התחייבותי כמפורט לעיל תחול גם לגבי העברת המידע אל צד שלישי כלשהו אשר יבקש לעשות שימוש במידע כלשהו, לרבות עיון בו, העתקתו, צילומו או הדפסתו, אלא אם הוא מורשה לעשות כן מתוקף תפקידו בכללית או על פי דין, וגם זאת רק במידה הנדרשת לצורך מילוי תפקידו כאמור.  
ג. הנני מתחייב לנקוט בכל אמצעי הזהירות הנדרשים כדי למנוע אפשרות כי מידע כאמור יצא מרשותי ויגיע לידי מי שאינו מוסמך לקבלו.
3. התחייבותי כאמור לעיל יחולו ביחס לכל מידע כמפורט בסעיף 1 לעיל, שיבוא לידי ביטוי בכל אופן וצורה שהם, לרבות כתוב, מודפס, ממוחשב, ו/או על גבי טפסים, מידע על מדיה מגנטית, ו/או אלקטרונית, קודי הרשאות שימוש, סיסמאות וכיו"ב, שיגיע לידיעתי ו/או לחזקתי תוך כדי ו/או עקב העסקתי למטרת ביצוע המחקר כאמור.
4. הנני מצהיר כי ידועה לי הרגישות הרבה של המידע וכי חשיפתו לצד שלישי שלא על פי הרשאה כדין, עלולה לגרום לכללית ו/או למבוטחיה ו/או לצד ג' כלשהו נזקים חמורים. ועלולה אף להוות עבירה פלילית.

5. ידוע לי כי הפרת התחייבויותי תאפשר לכללית ו/או לצד ג' כלשהו שנפגע כתוצאה מהפרת התחייבויותי כאמור במסמך זה, לנקוט כלפי בכל הצעדים על פי כל דין, לרבות הפסקת העסקתי ותביעתי ע"י הכללית ו/או צד ג' כלשהו כאמור לעיל, לפיצוי בגין כל הנזקים שנגרמו להם.

ולראיה באתי על החתום

שם \_\_\_\_\_  
ת.ז. \_\_\_\_\_  
מקום עבודה (לסטודנטים : שם האוניברסיטה) \_\_\_\_\_  
תפקיד (לסטודנטים : סטודנט) \_\_\_\_\_  
חתימה \_\_\_\_\_  
תאריך \_\_\_\_\_

---

החלטת ועדת הלסינקי :

הנני מאשר/לא מאשר (מחק את המיותר) שהאדם שחתם על טופס סודיות זה, יהיה חוקר משנה/יעבוד במחקר הנדון.

יו"ר ועדת הלסינקי \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_