

**Стандартная операционная процедура (СОП) №7
«Соглашение о конфиденциальности»**

Просим поставить подпись и дату под этим документом, если нижеподписавшийся согласен с изложенными в нём условиями.

Оригинал с подписью и датой будет храниться в специальной папке под контролем Локального этического комитета федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Санкт—Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Копия соглашения будет выдана Вам в качестве официального документа.

В период моей деятельности в качестве члена Локального этического комитета мне может быть доверена конфиденциальная информация и документация (далее по тексту «Конфиденциальная информация»). Я обязуюсь принять все возможные меры для соблюдения конфиденциальности в соответствии с законодательством Российской Федерации, обязуюсь никому не раскрывать конфиденциальную информацию, не использовать конфиденциальную информацию в целях иных, чем те, которые определены моими полномочиями, и, в частности не использовать конфиденциальную информацию на пользу себе или третьему лицу; обязуюсь возвратить всю конфиденциальную информацию (включая все протоколы и записи, которые я вёл(а) в соответствии с моими обязанностями в Локальном этическом комитете) Председателю по окончании срока моих полномочий как члена Локального этического комитета.

Если у меня возникнет конфликт интересов, обязуюсь немедленно проинформировать об этом Председателя Локального этического комитета для исключения меня при голосовании или на заседаниях, требующих кворума.

**Я, _____,
прочёл (прочла) и согласен (согласна) с вышеизложенными условиями в том их виде, как они изложены в настоящем Соглашении.**

Подпись _____

Дата _____

Председатель Локального этического комитета
ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России _____

Дата _____