

## Geheimhoudingsplicht t.b.v. de masteropleiding Geneeskunde

Hierbij verklaar ik:

Naam: .....

studentnummer:.....

geboren: ..... te .....

dat ik geïnformeerd ben over de geheimhoudingsplicht, zoals deze geldt voor alle medewerkers in de gezondheidszorg en dat ik me zal houden aan deze geheimhoudingsplicht, welke inhoudt dat ik aan niemand zal openbaren wat tijdens de masteropleiding als geheim is toevertrouwd of mij ter kennis is gekomen en waarvan ik het vertrouwelijke karakter moet begrijpen.

Ook verklaar ik zorgvuldig om te gaan met de aan mij verleende toegang tot digitale gegevensdragers of schriftelijk vastgelegde gegevens welke aan mij verleend is in verband met mijn stages en deze niet ter beschikking van derden (waaronder ook wordt verstaan artificial intelligence) zal stellen.

De rechten en plichten uit de Algemene Verordening Gegevensbescherming en de Onderwijs- en ExamenRegeling (OER) van het betreffende collegejaar van de opleiding Geneeskunde zijn hierbij van toepassing.

Handtekening:.....

Datum: .....