

Verpflichtung zur Verschwiegenheit

Ich

(Vorname, Nachname, Geburtsdatum, wohnhaft in)

verpflichte mich über sämtliche Angelegenheiten, die ich im Zusammenhang mit meiner Tätigkeit für

den Freistaat Sachsen, vertreten durch

(Bezeichnung und Anschrift der betroffenen Dienststelle)

erfahre, Verschwiegenheit zu bewahren.

Verschwiegenheit bedeutet in diesem Zusammenhang insbesondere, dass ich keine vertraulichen Informationen an Dritte weitergeben werde.

Vertrauliche Informationen sind dabei alle wirtschaftlichen, technischen und sonstigen Daten, Mitteilungen, Schriftstücke und ähnliches, unabhängig ob in textlicher, tabellarischer, grafischer, fotografischer, technologischer, zeichnerischer, elektronischer, mündlicher oder sonstiger Form, die nicht öffentlich bekannt sind.

Dritte sind dabei sämtliche Personen, die nicht mit der Person identisch ist, auf die sich die Information bezieht oder von der jeweilige Information stammt.

Mir ist bekannt, dass sich meine Verschwiegenheitspflicht nicht nur auf fremde Geheimnisse erstreckt, sondern auf alle Tatsachen, die mir in Ausübung oder aus Anlass meiner Tätigkeit an dem vorgenannten Standort anvertraut oder bekannt werden. Dies gilt auch für den Umstand, dass ich sowie die Firma, für die ich tätig werde, an dem vorgenannten Standort eingesetzt werden.

Insbesondere ist mir bekannt, dass sich meine Verschwiegenheit auch auf interne Verhältnisse, die am vorgenannten Standort herrschen, bzw. auf sich dort beschäftigte Personen beziehen, beziehen.

Ebenso versichere ich, dass ich meine Verschwiegenheitspflicht gegenüber jedermann einhalten werde, d. h. auch gegenüber Familienangehörigen und auch gegenüber denjenigen, die von der betreffenden Tatsache bereits Kenntnis erhalten haben. Zu diesem Personenkreis gehören auch die Arbeitskollegen, soweit eine Information nicht aus zwingenden dienstlichen Gründen erfolgen muss

Abschließend versichere ich, dass ich meine Verschwiegenheitspflicht auch über die Beendigung des Vertragsverhältnisses zwischen meiner Firma und dem Freistaat Sachsen sowie über die Beendigung meines eigenen Beschäftigungsverhältnisses einhalten werde.

Mehr ist ein Exemplar dieser Erklärung ausgehändigt worden.

_____ den _____
(Ort) (Datum)

(Unterschrift zu verpflichtende Person)

(Unterschrift Verpflichtender)