**Madde 1.** Bilgi Teknolojileri kapsamındaki her türlü bilginin ve tüm kaynakların sahibinin Sağlık Bakanlığı Merkez Teşkilatı ile Taşra Teşkilatına olduğunu, bu kaynakları ve bilgileri sadece Kurum hizmetleri için kullanacağımı, yetkisi olmayan kişilere hiç bir şekilde bilgi vermeyeceğimi, bilgi talebi konusunda ısrarcı olunması hâlinde durumu Birim Amirime ya da Destek Hizmetleri Başkanlığı İstatistik ve Bilgi İşlem Birimi’ne raporlayacağımı,

**Madde 2**. İzin verilmesi ve görevin gerektirdiği durumlar hariç olmak üzere görevim nedeniyle bana tevdi edilen bilgi veya araçları, Ankara İl Sağlık Müdürlüğü ve bağlı birimlerde çalıştığım süre boyunca ve sonrasında, kişisel çıkarlarım için ya da üçüncü şahıslar, kurum ve kuruluşlar yararına kullanmayacağımı,

**Madde 3**. Görevimle ilgili olsun veya olmasın çalışmalar kapsamında Ankara İl Sağlık Müdürlüğü ve bağlı birimlerinden edindiğim gizlilik arz eden her türlü bilgiyi sır olarak saklayacağımı, incelemeleri veya yararlanmaları amacıyla üçüncü kişilere aktarmayacağımı,

**Madde 4**. Gizlilik içeren bilgiler ile kişisel verileri, e-devlet kapsamında protokol yapılarak bilgi paylaşımı yapılan veya kanunen yetkili sayılan merciler dışında hiçbir kişi, kurum ya da kuruluş ile paylaşmayacağımı,

**Madde 5.** Hukuki süreçlere kaynak teşkil etmesi ve sistemlerin güvenli bir şekilde işletilmesi amacıyla, Müdürlükçe uygun görülen sistemlerin, uygulamaların, kullanıcı işlemlerinin ve bilgi sistem ağındaki veri akışının iz kayıtlarının ajanlı veya ajansız iz toplama yöntemleri kullanılarak toplanabileceğini,

**Madde 6.** Çocukların cinsel istismarına, müstehcenliğe, şiddet ve intihara yönlendirmeye, uyuşturucu ve uyarıcı madde kullanımım özendirmeye yönelik internet sitelerine girmem durumunda, devlet büyüklerine hakaret etmem ve gazete, forum ve benzeri sitelerde Kurumu küçük düşürücü ve kamuoyunu yanıltmaya yönelik yorumlar ile özel hayatıma ilişkin suç oluşturabilecek nitelikteki bilgi ve işlemleri kurum internet hattı üzerinden yapmam durumunda cezai ve hukuki sorumluluğun tarafıma ait olduğunu,

**Madde 7.** Bakanlık, Sağlık Müdürlüğü ve Bağlı Birim sunucuları üzerinde bana tahsis edilen kullanıcı kodu/şifre ve/veya IP (İnternet Protocol) adresini kullanarak gerçekleştirdiğim her türlü etkinlikten, bağlı olduğum kurumun bilişim kaynaklarını kullanarak oluşturduğum ve/veya bana tahsis edilen bilişim kaynağı üzerinde bulundurduğum her türlü kaynağın (Belge, doküman, yazılım vb.) içeriğinden sorumlu olduğumu,

**Madde 8.** Tarafıma teslim edilmiş elektronik ortamda yapılan iş ve işlemlerde kullanılan yazılım, donanım, araç ve gereç üzerinde Kurum bilgisi dışında hiçbir mekanik ya da yazılımsal yapılandırma değişikliği yapmayacağımı,

**Madde 9.** Bilgisayarıma Kurum tarafından yüklenmiş işletim sistemi ve uygulama yazılımları dışında herhangi bir işletim sistemi veya lisanssız yazılım yüklemeyeceğimi, Kurum tarafından yüklenmemiş yazılımlardan doğacak her türlü hukuki sorumluluğun tarafıma ait olduğunu,

**Madde 10**. Tarafıma verilen "kullanıcı adı"nı ve "şifresi"ni bir başkası ile paylaşmayacağımı ve bir başkasına kullandırmayacağımı, “kullanıcı hesabıma" ait geçici şifreyi derhal değiştirerek, Ankara İl Sağlık Müdürlüğü BGYS(Bilgi Güvenliği Yönetim Sistemi) Şifre Kullanım Politikasına uygun olarak şifremi oluşturacağımı,

**Madde 11.** Bilgisayarımda kendi “kullanıcı adım” ve "şifrem" ile oturum açacağımı, çalışmam bitince, oturumu veya bilgisayarımı kapatarak bilgisayarıma başkalarının fiziksel erişimine fırsat vermeyeceğimi, bilgisayarımın başından kısa süreli ayrılmalarımda bilgisayar oturumunu kilitleyeceğimi,

**Madde 12.**Personellere yetki verilen programlarda yapılan işlemlerin sorumluluğu açılan kullanıcı adına aittir. Personelin kullanımına açılan ve kurum bazında kullanılan her hangi bir programda bulunan yetkilerinden sorumlu olup bu yetkileri kötüye kullanmaya ihtimal verecek hareketlerde bulunmamalıdır. Kurum değişikliği yapan ya da görev değişikliği yapan personeller ayrıldığı birime ait yetkilerin silinme işlemlerini gerçekleştireceğimi, taahhüt eder, bu taahhütlerimi yerine getirmemem veya kasıtlı olarak taahhütlerimi ihlal etmem hâlinde; Ankara İl Sağlık Müdürlüğü ve Bağlı Birimleri açısından oluşacak zararı karşılayacağımı, mali, cezai ve hukuki tüm sorumlulukların bana ait olduğunu beyan ve kabul ederim.

T.C. Kimlik No : ……/……/20…..

Adı Soyadı : İmza

Şube/ Birim :

**Not: Bu taahhütname, yazıcıdan çıktı alarak imzalandıktan sonra, Destek Hizmetleri Başkanlığı İstatistik ve Bilgi İşlem Birimine özlük dosyasına konulmak üzere teslim edilir.**