**保密声明**

**项目名称：**

**研究方案编号：**

**申办方：**

由XXXXXX委托浙江省肿瘤医院XX教授承做的“XXXX”临床研究，在收集数据过程中使用的电子病例报告表，由\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_公司提供。

在此，\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_公司声明：浙江省肿瘤医院入组受试者录入至电子病例报告表中的所有受试者信息的知识产权归浙江省肿瘤医院所有，本公司对所收集数据的安全性负责，不会擅自占有或者转移所收集的数据，不会将所收集的数据泄露给他人或挪作他用。除非经过贵院的书面许可，临床研究过程中产生的临床诊疗数据信息的衍生文件及数据（包括但不限于病例报告表），仅限于本临床研究使用，不会用于其他与本临床研究无关的延展研究及扩展性研究。

若本公司违反本声明所涉保密要求或怠于履行保密义务的，本公司承诺将对浙江省肿瘤医院及相关方因此而遭受的全部损失（包括且不限于直接损失、间接损失、预期可得利益、医院商誉等）以及主张权利而产生的所有费用（包括且不限于案件受理费、诉讼保全费、保全保险费、律师费、差旅费等）承担赔偿责任。本公司承诺保密期限为长期有效。

特此声明。

声明人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_公司

公司盖章

20XX年XX月XX日