

ZAŁĄCZNIK NR 1

Potwierdzenie zapoznania się z warunkami używania oprogramowania w ramach Licencji Oprogramowania Komputerowego Predictive Solutions

dla:

Niniejszym zobowiązuję się do przestrzegania poniższych warunków korzystania z ROZWIĄZANIA PS.

1. Zobowiązuję się do przestrzegania warunków Licencji Oprogramowania Komputerowego Predictive Solutions, na mocy, której ROZWIĄZANIE PS zostało przekazane do użytkowania Uczelni.
2. Nie będę usuwać lub zmieniać treści Oświadczenia praw autorskich zamieszczonych na jakiegokolwiek używanej przeze mnie kopii ROZWIĄZANIA PS.
3. Zapewnię ochronę i poufność każdej udostępnionej mi kopii. Nie będę kopiować ani też świadomie nie zezwolę na kopiowanie. Zobowiązuję się nie tworzyć lub nie usiłować odtworzyć albo zezwalać lub pomagać innym w odtworzeniu kodu źródłowego ROZWIĄZANIA PS dostarczonego zgodnie z umową.
4. Będę używać ROZWIĄZANIA PS jedynie w celu zdefiniowanym w Licencji Oprogramowania Komputerowego Predictive Solutions i tylko w systemie określonym w Licencji.
5. Nie będę wcielać zmodyfikowanej wersji ROZWIĄZANIA PS do jakiegokolwiek programu napisanego przeze mnie bez wyraźnego zezwolenia Licencjodawcy.
6. Nie będę odkodowywać ani też dekompilować ROZWIĄZANIA PS.
7. Zobowiązuję się do bezzwłocznego zdeinstalowania ROZWIĄZANIA PS oraz zniszczenia wszystkich posiadanych przeze mnie kopii, z chwilą wygaśnięcia licencji, jak również na wezwanie Uczelni.
8. *Zobowiązuję się do bezzwłocznego zdeinstalowania ROZWIĄZANIA PS oraz zniszczenia wszystkich posiadanych przeze mnie kopii, po zakończeniu kursu/semestru/roku akademickiego.
9. **Zobowiązuję się do bezzwłocznego zdeinstalowania ROZWIĄZANIA PS oraz zniszczenia wszystkich posiadanych przeze mnie kopii, z chwilą wygaśnięcia stosunku pracy lub innego stosunku prawnego łączącego mnie z Uczelnią, uprawniającego do korzystania z ROZWIĄZANIA PS.

* - dotyczy studentów

** - dotyczy pracowników i współpracowników Uczelni

| | |
|---|--|
| Imię i nazwisko | |
| Jednostka organizacyjna | |
| Stanowisko | |
| Miejsce zamieszkania | |
| Adres e-mail , na który zostaną przesłane dane niezbędne do otrzymania dostępu do oprogramowania | |
| Seria i nr dokumentu | |
| Data | |
| Podpis | |

Potwierdzenie zostało sporządzone w jednym egzemplarzu przeznaczonym dla Uczelni.

ENCLOSURE NO. 2

Acknowledgement Letter Confirming the Conditions of Use

of the PS SOLUTIONS Under the SPSS Computer Software Licence

Issued to: **SWPS Uniwersytet Humanistycznospołeczny**

I hereby undertake to observe the following terms and conditions of use of the PS SOLUTIONS:

1. I undertake to observe the terms and conditions of the PS SOLUTIONS License Terms under which the PS SOLUTIONS has been handed over to the University for use.
2. I shall not remove or modify the contents of the Copyright Declarations placed on any of the PS SOLUTIONS copies used by me.
3. I shall ensure the protection and confidentiality of each PS SOLUTIONS copy made available to me. I shall not copy or consciously allow the PS SOLUTIONS to be copied. I shall undertake not to reconstruct or attempt at reconstructing or allow to reconstruct or help others to reconstruct the source code of the PS SOLUTIONS supplied in accordance with the Agreement.
4. I shall use the PS SOLUTIONS exclusively for the purposes defined in the PS SOLUTIONS License Terms and exclusively with the system specified in the said License Terms.
5. I shall not implement any modified version of the PS SOLUTIONS in any software composed by me, without the Licensor's express consent.
6. I shall not decode or decompile the PS SOLUTIONS.
7. I undertake to uninstall promptly the PS SOLUTIONS and destroy all copies in my possession upon Licence expiration or termination and if requested to do so by the University.
8. * I hereby undertake to uninstall promptly the PS SOLUTIONS and destroy all copies in my possession upon completion of the Course/Semester/Academic Year.
9. ** I hereby undertake to uninstall promptly the PS SOLUTIONS and destroy all copies in my possession upon expiration or termination of my employment contract or any other legal relationship contract between me and the University that authorises me to use the PS SOLUTIONS.

* - Applicable to Students.

** - Applicable to employees and associates of the University.

| | |
|--|--|
| First Name and Last Name | |
| Organizational Unit | |
| Position | |
| Place of Residence | |
| E-mail to which the data required for obtaining the access to the PS SOLUTIONS will be sent | |
| ID Card Series and Number | |
| Date | |
| Signature | |

This Acknowledgement Letter has been drafted in one copy designed for the University.