

## COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD Y PROTECCIÓN DE DATOS

D.		
DNI:	TFNO:	
E-MAIL:		
Categoría Profesional:		
Centro:		
▪ Investigador	▪ Auditor	▪ Alumno
▪ Becario	▪ Evaluador Externo	▪ Otros

### HACE CONSTAR:

1-Que, respetará los preceptos establecidos en materia de protección de datos de carácter personal, de acuerdo con el Reglamento General de Protección de Datos (UE) 2016/679, del Parlamento Europeo y del Consejo de Europa, de 27 de abril de 2016 y Ley 3/2018 de 5 de Diciembre de Protección de Datos Personales y Garantía de los derechos digitales, así como la Ley 41/2002 de 14 de noviembre, básica reguladora de la Autonomía del Paciente y de Derechos y obligaciones en materia de información y Documentación Clínica.

2-Que, con arreglo a la Ley, preservará los datos de identificación personal del paciente, de los de carácter clínico-asistencial, de manera que, como regla general, quede asegurado el anonimato, salvo que el propio paciente haya dado su consentimiento expreso para no separarlos.

3-Que los datos únicamente los tratará conforme a las instrucciones del responsable de tratamiento, y no los aplicará o utilizará con fin distinto del que figure en este compromiso, ni los comunicará, ni siquiera para su conservación, a otras personas. Una vez cumplida la finalidad y plazos del proyecto/ estudio/ procedimiento, los datos de carácter personal los destruirá o devolverá al responsable del tratamiento, al igual que cualquier soporte o documentos en que conste algún dato de carácter personal objeto del tratamiento.

4-Que en ningún momento, ni circunstancia, comunicará o cederá a terceros la información y datos que esté manejando, salvo a los miembros del equipo que directamente estén implicados en el proyecto, programa o auditoría

El/la abajo firmante se **COMPROMETE** al cumplimiento del compromiso de confidencialidad.

Almería a de de 2022