**COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD**

D./Dña. **[NOMBRE Y APELLIDOS]**, con DNI/NIE/Pasaporte nº: **[nº DNI] estudiante/investigador de la Universidad de Granada, e**n el desarrollo de las funciones que me han sido encomendadas en la UNIVERSIDAD DE GRANADA, en mi actividad investigadora y acerca del acceso y uso de información confidencial de la que es responsable la Universidad

**ME COMPROMETO A CUMPLIR EL PRESENTE COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD:**

Se entiende por información confidencial toda la información que resulte identificada como tal o que por su propia naturaleza ostente de manera evidente tal carácter, cualquiera que fuere el soporte en que se encuentre, incluso si hubiese sido comunicada verbalmente.

En todo caso tendrá dicha condición toda información que contenga datos de carácter personal, entendidos estos como como “toda información sobre una persona física identificada o identificable («el interesado»); se considerará persona física identificable toda persona cuya identidad pueda determinarse, directa o indirectamente, en particular mediante un identificador, como por ejemplo un nombre, un número de identificación, datos de localización, un identificador en línea o uno o varios elementos propios de la identidad física, fisiológica, genética, psíquica, económica, cultural o social de dicha persona” en virtud de lo previsto en el art. 4.1 del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento y del Consejo de 27 de abril de 2016 relativo a la protección de datos de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos y por el que se deroga la Directiva 95/46/CE (Reglamento General de Protección de datos; en adelante RGPD).

**Quedo obligado u obligada a guardar secreto y confidencialidad respecto de los datos de carácter personal** que pueda conocer en el desarrollo de actividad citada, quedando sujeto a lo dispuesto en el RGPD y en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.

**Eliminar si no procede (SOLO EN CASO DE ACCESO A HISTORIA CLINICA):**

El deber de confidencialidad/secreto **no solo se refiere a los datos contenidos en la historia clínica del paciente sino también a los que se ha tenido acceso mediante comunicación verbal, grabaciones, videos, así como a los contenidos en cualquier tipo de archivo informático, electrónico, telemático cuyo responsable de tratamiento es la Universidad de Granada.**

Específicamente quedo informado/a que solo puedo acceder a los datos personales necesarios para el desempeño de la labor encomendada, y no a otros, **no pudiendo ceder o comunicar dichos datos a terceras personas por ningún medio de comunicación**.

Conozco que debo **respetar la integridad de la historia clínica**, que conservare en mi poder el tiempo estrictamente necesario para cumplir con las obligaciones encomendadas en el desarrollo de las prácticas, y que no hare copias de la historia o partes de ellas.

Me comprometo a actuar de acuerdo con las normas de buena práctica clínica en todo contacto con los sujetos del estudio o las personas relacionadas con el mismo, a respetar el derecho a la intimidad y la naturaleza confidencial de los datos de carácter personal de pacientes o participantes y personas vinculadas por razones familiares o de hecho, así como de los datos de los profesionales relacionados con los proyectos realizados, aún después de finalizados, conforme a lo dispuesto en 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.

TEXTO OPCIONAL (según cada caso): [Al término de mi relación con la UNIVERSIDAD DE GRANADA, me comprometo a devolver todos los soportes, en papel o informáticos, que se encuentren en mi poder y puedan contener información confidencial].

El presente compromiso de confidencialidad subsistirá de forma indefinida incluso una vez finalizada mi relación con la UNIVERSIDAD DE GRANADA.

De otra parte D./Dª       con D.N.I. nº       como tutor/a docente en el TFG/TFM.

Y de otra parte D./Dª       con D.N.I. nº       como tutor/a asistencial en el TFG/TFM.

Refrendan y suscriben el compromiso anterior declarando que son fidedignos los datos consignados en este documento y se comprometen a actuar respetando la confidencialidad y la protección de datos junto con las normativas aplicables a la investigación biomédica.

El presente compromiso de confidencialidad subsistirá de forma indefinida incluso una vez finalizada mi relación con la UNIVERSIDAD DE GRANADA.

Lo que firmamos a los efectos oportunos en       a       de       de

Estudiante:

Fdo.: ----------------------------------------------

Tutor/a asistencial:

Fdo.:-----------------------------------------------

Tutor/a docente:

Fdo.:-----------------------------------------------

**Nota**: el/la tutor/a docente puede ser el mismo que el asistencial o existir varios tutores, requiriéndose en ese caso una firma por cada uno de ellos.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Información básica sobre protección de datos personales | | |
| Responsable: | UNIVERSIDAD DE GRANADA | |
| Legitimación: | La Universidad de Granada se encuentra legitimada para el tratamiento de sus datos en base a lo estipulado en el **art. 6.1. c) RGPD**: el tratamiento es necesario para el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento. | |
| Finalidad: | Gestión de compromisos de confidencialidad. | |
| Destinatarios: | No se prevén comunicaciones de datos. | |
| Derechos: | Tiene derecho a solicitar el acceso, oposición, rectificación, supresión o limitación del tratamiento de sus datos, tal y como se explica en la información adicional. | Generador de Códigos QR Codes |
| Información adicional: | Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en el siguiente enlace:  <https://secretariageneral.ugr.es/unidades/oficina-proteccion-datos> |