





## Compromiso de confidencialidad destinado a alumnos

	nno universit rmería	Fisioterapia	☐ Podología		
			rado/investigadores:		
Mas		Doctorado	Título propio	Investigador	
Declara	que,				
ı				de su personalidad, dignid nformación relacionada co	
2.	Гambién recc	de los datos referei		que se respete el caráct nadie pueda acceder a ell	
3. I	·				
i !	nformación a oudiendo ut	a la que tenga acce ilizar los datos p i formación, o aqu	so con motivo de su roporcionados por e	roducir todo o parte de actividad en el Centro, i el mismo para finalidad ue fuera autorizado por	
(	destinadas a		er el derecho a la inti	determinan pautas básic midad del paciente por l	
	confidenciali	•	su incumplimiento p	de acatar el deber o Juede tener consecuenci	
Por too	o en los apai			o Sanitario se adecue a lo onsable, que se suscribe po	







## Compromiso de confidencialidad destinado a alumnos

• Alı	umno univers	itario de Grado:			
En	fermería	☐ Fisioterapia	☐ Po	dología	
• Es	tudiantes uni	versitarios de post-ç	grado/investigadores:		
□ Ма	aster	Doctorado	Título propio	Investigador	
Decla	ara que,				
1.	humana e intimidad y a la confidencialidad de toda la información relacionada co				
2.	confidencial	de los datos refere		que se respete el caráct nadie pueda acceder a ell	
3.	sin previa autorización.  De acuerdo con el artículo 10 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, d Protección de Datos de Carácter Personal, reconoce que tiene el deber d mantener secreto respecto a la información a la que acceda en el desarrollo de s actividad, comprometiéndose a prestar el máximo cuidado y confidencialidad e el manejo y custodia de cualquier información/documentación durante s periodo formativo y una vez concluido el mismo.				
4.	Reconoce que no procede transferir, duplicar o reproducir todo o parte de información a la que tenga acceso con motivo de su actividad en el Centro, pudiendo utilizar los datos proporcionados por el mismo para finalidad distintas a la formación, o aquellas otras para las que fuera autorizado por dirección del Centro.				
5.					
6.	confidencia		su incumplimiento p	de acatar el deber de	
previ				o Sanitario se adecue a lo onsable, que se suscribe po	
	En		de	de	







## Compromiso de confidencialidad destinado a alumnos

• Alu	umno univers	sitario de Grado:			
Enf	fermería	Fisioterapia	Poo	dología	
• Es	tudiantes un	<u> </u>	grado/investigadores:		
☐ Ma	aster	Doctorado	Título propio	☐ Investigador	
Decla	ara que,				
1.	humana e intimidad y a la confidencialidad de toda la información relacionada co				
2.	confidencia	conoce que los paci I de los datos refer		que se respete el caráct nadie pueda acceder a ell	
3.	sin previa autorización.  De acuerdo con el artículo 10 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, d Protección de Datos de Carácter Personal, reconoce que tiene el deber d mantener secreto respecto a la información a la que acceda en el desarrollo de s actividad, comprometiéndose a prestar el máximo cuidado y confidencialidad e el manejo y custodia de cualquier información/documentación durante s periodo formativo y una vez concluido el mismo.				
4.	Reconoce que no procede transferir, duplicar o reproducir todo o parte de información a la que tenga acceso con motivo de su actividad en el Centro, r pudiendo utilizar los datos proporcionados por el mismo para finalidad distintas a la formación, o aquellas otras para las que fuera autorizado por dirección del Centro.				
5.					
6.	confidencia		su incumplimiento p	de acatar el deber du uede tener consecuenci	
previ				Sanitario se adecue a lo nsable, que se suscribe po	
	En		de	de	