**ANEXO 3**

**COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD**

(anotar aquí el convenio al que se refiere y fechas)

D/Doña ……………………………………………………………………………………………….., con DNI nº ……………………………..… que participará como estudiante en prácticas formativas del citado convenio a realizar en el Hospital Universitari Son Espases, en los meses indicados,

**SE COMPROMETE A:**

Cumplir los preceptos de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, sobre Protección de Datos de Carácter Personal y Reglamento (UE) 2016/679.

Mantener toda información, personal o médica, de los sujetos pacientes con los que estará vinculado durante las prácticas, de forma reservada, brindarle a la misma el carácter de estrictamente confidencial, y mantenerla protegida del acceso de terceros, con el fin de no permitir su conocimiento o manejo por parte de personas no autorizadas.

No utilizar dicha información que pueda conocer por razón de las prácticas, fuera del ámbito docente y de las obligaciones específicas de dicha actividad.

No realizar copia o reproducción total o parcial de los documentos e información (en cualesquiera de sus formatos) que le sean entregados o a los que tenga acceso.

Guardar estricta confidencialidad, discreción y cuidado respecto a los documentos e información que le sean entregados o a los que tenga acceso, ya sea referente al hospital, a su gestión, a sus empleados, sus directivos o cualquiera otra.

No utilizar con fines de investigación los documentos e información que le sean entregados o a los que tenga acceso.

Abstenerse de acceder a los datos personales para los que no esté autorizado, ni facilitar su acceso a terceras personas no autorizadas por el propietario de los datos.

Mantener este compromiso de confidencialidad no sólo durante el periodo de las prácticas sino también una vez finalizada su estancia en el HUSE, respecto de todas las informaciones a las que hayan accedido con ocasión de la realización de la formación/reciclaje y que ningún documento del Hospital podrá ser utilizado para fines distintos a los que motivaron su entrega.

Asumir las consecuencias que un uso indebido de la información le pueda generar.

Y en prueba de su aceptación, firma el presente documento en Palma, a …. de …………………..… de 2020.

Fdo.: el alumno