**ANNEX 2**

**COMPROMÍS DE CONFIDENCIALITAT**

(Anotar aquí el conveni al qual es refereix i dates)

D/Dona ……………………………………………………………………………………………….., amb DNI nº ……………………………..… que participarà com estudiant en pràctiques formatives del citat conveni a realitzar en l’Hospital Universitari Son Espases, en els mesos indicats,

**ES COMPROMET A:**

Complir els preceptes de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, sobre Protecció de Dades de Caràcter Personal i Reglament (UE) 2016/679.

Mantenir tota informació, personal o metgessa, dels subjectes pacients amb els quals estarà vinculat durant les pràctiques, de forma reservada, brindar-li a la mateixa el caràcter d'estrictament confidencial, i mantenir-la protegida de l'accés de tercers, amb la finalitat de no permetre el seu coneixement o maneig per part de persones no autoritzades.

No utilitzar aquesta informació que pugui conèixer per raons de les pràctiques, fora de l'ambient docent i de les obligacions específiques d'aquesta activitat.

No realitzar còpia o reproducció total o parcial dels documents i informació (en qualssevol dels seus formats) que li siguin lliurats o als quals tingui accés.

Guardar estricta confidencialitat, discreció i cura respecte als documents i informació que li siguin lliurats o als quals tingui accés, ja sigui referent a l'hospital, a la seva gestió, als seus empleats, els seus directius o qualsevol altre.

No utilitzar amb finalitats de recerca els documents i informació que li siguin lliurats o als quals tingui accés.

Abstenir-se d'accedir a les dades personals pels quals no estigui autoritzat, ni facilitar el seu accés a terceres persones no autoritzades pel propietari de les dades.

Mantenir aquest compromís de confidencialitat no només durant el període de les pràctiques sinó també una vegada finalitzada la seva estada en l'HUSE, respecte de totes les informacions a les quals hagin accedit amb ocasió de la realització de la formació/reciclatge i que ningú document de l'Hospital podria ser utilitzat per a fins diferents dels que van motivar el seu lliurament.

Assumir les conseqüències que un ús indegut de la informació li pugui generar.

I en prova de la seva acceptació, signa el present document en Palma, a .... de .......................... de 2020.

Fdo.: l'alumne