



## Compromís de confidencialitat destinat a alumnes

D. ....

amb DNI / NIF / NIE ..... té la condició de personal en formació en règim de alumnat al Centre Sanitari :

- Hospital Universitari Arnau de Vilanova
- Hospital Universitari Santa Maria
- Altre centre sanitari .....

Com alumne universitari de Grau:

- Medicina     Infermeria     Fisioteràpia
- Dietista-nutricionista     Altres titulats universitaris

Declaro que,

1. Reconeix que els pacients tenen dret al respecte de la seva personalitat, dignitat humana i intimitat i a la confidencialitat de tota la informació relacionada amb el seu procés.
2. També reconeix que els pacients tenen dret que es respecti el caràcter confidencial de les dades referents a la seva salut, i al fet que ningú pugui accedir-hi sense prèvia autorització.
3. D'acord amb l'article 10 de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, reconeix que té el deure de mantenir secret respecte a la informació a la qual accedeixi en el desenvolupament de la seva activitat, comproment-se a prestar la màxima cura i confidencialitat en el maneig i custòdia de qualsevol informació / documentació durant el seu període formatiu i una vegada conclòs el mateix.
4. Reconeix que no és procedent transferir, duplicar o reproduir tot o part de la informació a la qual tingui accés amb motiu de la seva activitat al Centre, no podent utilitzar les dades proporcionades pel mateix per finalitats diferents de la formació, o aquelles altres per a les que fos autoritzat per la direcció del Centre.
5. Coneix i accepta el Protocol mitjançant el qual es determinen pautes bàsiques destinades a assegurar i protegir el dret a la intimitat del pacient pels alumnes relacionats amb les Ciències de la Salut.
6. Està assabentat que és responsable personal d'acatar el deure de confidencialitat i que el seu incompliment pot tenir conseqüències penals, disciplinàries o fins i tot civils.

Per tot això es compromet a que la seva conducta al Centre Sanitari s'adeqüi al que preveuen els apartats anteriors d'aquesta declaració responsable, que se subscriu per duplicat,

En ....., a ..... de ..... de .....

Signat .: