

	CONFIDENCIALITAT DADES	Codi: M.O.2-11
		Rev.: 03

CONFIDENCIALITAT ÚS DE DADES DURANT LA REALITZACIÓ DELS ESTUDIS

Jo _____, amb DNI/NIE _____
al iniciar els meus estudis en el CAMPUS DOCENT SANT JOAN DE DÉU,
declaro conèixer:

- 1.- La meva obligació de mantenir el secret en relació a totes les dades a les que pugui tenir accés durant la meva formació teòrica i pràctica, tant pel que fa a malalts com professionals.
- 2.- La meva obligació d'emprar totes les mesures de seguretat sobre la informació que utilitzi durant la realització de les pràctiques clíniques.
- 3.- La meva obligació de no utilitzar, ni en benefici propi o d'altres, les dades a les que pugui tenir accés durant la meva formació.
- 4.- Que el no compliment de la confidencialitat de dades, que marca la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de dades personals i garantia dels drets digitals, pot ser causa de cancel·lació de pràctiques o de les activitats acadèmiques que es consideri oportú.

I en prova de la meva conformitat amb els termes declarats anteriorment, signo el present document, a Barcelona, ____ de _____ de 20 ____.

Signatura