



# Compromís de confidencialitat destinat a estudiants

(Annex I Protocol<sup>1</sup>)

D.....amb DNI/NIF/NIE.....  
té la condició de personal en formació en règim d'estudiant al Centre Sanitari  
.....com a:

Estudiant universitari de Grau:

- |                                                        |                                                 |                                         |                                     |
|--------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Medicina                      | <input type="checkbox"/> Farmàcia               | <input type="checkbox"/> Odontologia    | <input type="checkbox"/> Infermeria |
| <input type="checkbox"/> Fisioteràpia                  | <input type="checkbox"/> Teràpia Ocupacional    | <input type="checkbox"/> Logopèdia      | <input type="checkbox"/> Podologia  |
| <input type="checkbox"/> Òptica-optometria             | <input type="checkbox"/> Dietista-nutricionista | <input type="checkbox"/> Treball Social |                                     |
| <input type="checkbox"/> Altres titulats universitaris |                                                 |                                         |                                     |

Estudiants universitaris de post-grau/investigadors:

- Màster     Doctorat     títol propi     Investigador

Estudiants de formació professional de la família sanitària:

- Tècnic de grau mitjà en: .....
- Tècnic de grau superior en: .....

**Declara 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 que ningú pugui accedir a ells 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 el 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.

Respecte de les dades personals dels fitxers del Consorci Sanitari del Maresme a les quals pugui tenir accés per al desenvolupament de les tasques relacionades amb aquesta activitat formativa, ha d'observar aquelles prescripcions específiques recollides a l'article 12 de la LOPD.

Així mateix, si per raó de la realització del curs resultés imprescindible que altres persones del seu entorn professional o sota la seva dependència accedeixin a dades personals o als fitxers del Consorci Sanitari del Maresme, haurà de fer extensiva i fer complir a aquestes persones els deures de confidencialitat que amb relació a les mateixes imposa l'art. 10 de la LOPD.

4. Reconeix que no és procedent transferir, duplicar o reproduir tota o part de la informació a la qual tingui accés amb motiu de la seva activitat al Centre, no poden utilitzar les dades proporcionades pel mateix per a finalitats diferents de la formació, o aquelles altres per les quals 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 estudiants 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.

Aquestes obligacions subsistiran fins i tot, després de finalitzat el període formatiu que motiva la subscripció d'aquest document.

Per a tot això, es compromet al fet que la seva conducta al Centre Sanitari sigui adequat a l'establert als apartats anteriors d'aquesta declaració responsable, que se subscriu per duplicat.

Signatura:

A, ..... a, ..... de ..... de .....

Exempler interessat     Exempler Centre Sanitari

---

<sup>i</sup> Orden SSI/81/2017, de 19 de enero, por la que se publica el Acuerdo de la Comisión de Recursos Humanos del Sistema Nacional de Salud, por el que se aprueba el protocolo mediante el que se determinan pautas básicas destinadas a asegurar y proteger el derecho a la intimidad del paciente por los alumnos y residentes en Ciencias de la Salud