



Compromiso de confidencialidad



D/D^a

Con DNI/NIE:

Domicilio en:

Adquiere el siguiente compromiso de confidencialidad por su actividad en la Agrupación de Voluntarios de Protección Civil:

Como aspirante a voluntario de Protección Civil soy consciente de que, durante mi actividad en la Agrupación de Protección Civil de Marugán puedo tener acceso a información tanto de ciudadanos, pacientes, otros voluntarios y profesionales del servicio, como de otro tipo, que no debe divulgarse.

Reconozco que todas las personas tienen derecho al respeto de su personalidad, dignidad e intimidad y a la confidencialidad de toda la información relacionada con ellos y particularmente de los datos referentes a su salud.

Me comprometo al deber de secreto respecto a la información a la que acceda en el desarrollo de mi actividad, incluida la audiovisual, que no será divulgada, transferida o reproducida, salvo aquella expresamente autorizada por el servicio para sus fines.

Comprendo que soy responsable personal de cumplir con el deber de secreto y que su incumplimiento puede tener consecuencias disciplinarias, civiles o incluso penales.

El abajo firmante se hace responsable frente a SAMUR-Protección Civil y frente a terceros de cualquier daño que pudiera derivarse para uno u otros del incumplimiento del compromiso anterior y de los demás derivados del incumplimiento del Reglamento y las instrucciones técnicas que sean de aplicación, asumiendo las consecuencias de dicho incumplimiento, incluso por repetición.

En _____, a _____ de _____ de 20____

Nombre

Firma: