

Compromiso de confidencialidad

D/Dª:

Con D.N.I. / N.I.E.:

Domicilio en:

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

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

Reconozco que todas las personas tiene 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.

En Arcicóllar, a de de 202 .

Nombre

Firma: