

Compromiso de Confidencialidad y Derechos de Propiedad Intelectual

El/La Sr./Sra

con DNI/NIF/NIE tiene la condición de:

- Estudiante universitario de Grado:

Enfermería

- Estudiante universitario de Postgrado:

Master

Curso de Especialización

- Docente profesor/a

Grado en Enfermería

Masters

Curso de Especialización

En calidad de..... **de la EUI SANT PAU** manifiesto de forma irrevocable y sin reserva alguna, mi **COMPROMISO** a,

1. Respetar la confidencialidad de todos los datos que, por cualquier medio, lleguen a mi conocimiento o que tenga acceso, como consecuencia de mi estancia en la Fundación de Gestión Sanitaria del Hospital de la Santa Creu i Sant Pau (en adelante FGSHCSP), y no difundirlos ni cederlos a terceras personas fuera del propio centro sanitario o de las Universitaria/Centro Hospitalario del que procedo. Me comprometo a tratar la información a la que acceda únicamente para la realización de mis funciones y de conformidad con las instrucciones indicadas por escrito en este documento. En ningún caso se podrá utilizar la información para otros fines. Estas obligaciones se mantendrán de forma indefinida.
2. Quedar sometido, en lo que se refiere a la confidencialidad, cesión y cualquier otro tratamiento de los datos que pueda obtener como resultado de mi relación con Fundación de Gestión Sanitaria del Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, a lo previsto en el Reglamento (UE) núm. 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas respecto al tratamiento de datos personales ya la libre circulación de estos datos y por la que se deroga la Directiva 95/46/CE (Reglamento general de protección de datos), la Ley Orgánica 8 personales y Garantía de los Derechos Digitales (ya la regulación específica sobre esta materia contenida en la legislación sanitaria estatal o autonómica, así como en el código ético del Hospital de la Santa Creu i Sant Pau y en las políticas de seguridad establecidas en el Hospital previstas en el manual de buenas prácticas.
3. Conocer que los datos anteriormente mencionados pueden referirse tanto a pacientes como a todas aquellas terceras personas que, de forma directa o indirecta, se pongan en contacto con la institución sanitaria. También queda incluido cualquier hecho que haya observado o que haya sido narrado por el personal del centro sanitario y que haga referencia o mencione a pacientes oa terceras personas. En especial, quedan incluidos los datos de carácter personal contenidos en ficheros de cualquier clase de la FGSHCSP, en los términos previstos en el Reglamento General de Protección de Datos y Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales.



4. Guardar el secreto de los datos de otras personas que pueda conocer en el desarrollo de mi labor. La divulgación de datos y/o de información de carácter personal sin autorización expresa en cualquier soporte (papel, vídeos, fotografías, imágenes, etc.) o en cualquier medio (correo electrónico, puertos USB, grabadoras, internet, redes sociales como Twitter, Youtube, Instagram, LinkedIn, etc.) o cualquier incumplimiento de las políticas de seguridad establecidas por el Hospital previstas en el manual de buenas sancionada.
5. No utilizar equipos informáticos de uso personal, dispositivos telefónicos móviles, así como cualquier otro al que puedan tener acceso terceros no autorizados.
6. No conservar ninguna copia, en ningún soporte, de cualquier material, información y/o documentación a la que tenga acceso. Tampoco a realizar capturas de pantalla, fotografías, impresiones, descargas o cualquier otra acción que permita reproducir de cualquier otra forma el material, información o documentación a la que tenga acceso para utilizarlo por una finalidad distinta.
7. Reconocer que todos los contenidos y materiales a los que tengo acceso, están protegidos por los derechos de propiedad intelectual y que, por tanto, no se pueden hacer uso, no se pueden reproducir, no se pueden explotar comercial o científicamente ni tampoco otras actuaciones de naturaleza análoga, más allá de la propia Memoria o Trabajo de las actividades desarrolladas, respecto a las tareas realizadas que les confieren la Ley de Propiedad Intelectual, aprobada por Real Decreto Legislativo 1/1996, de 12 de abril, la Ley 20/2003, de 7 de julio, de Protección Jurídica al Diseño industrial, la Ley 17/2001, de 7 de diciembre, de Marcas, la Ley 11/19 concordantes.
8. Asimismo, debe notificarse cualquier incidencia que afecte a la seguridad de los datos (mediante el documento de comunicación habilitado a tal efecto que se encuentra en la intranet corporativa).

Com Como prueba de la responsabilidad que asumo, firmo el presente documento, en presencia del personal de la EUI Sant Pau.

Firma

Información sobre el tratamiento de datos personales

Responsable del tratamiento:

Fundació de Gestió Sanitària de l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau (FGSHSCSP)
CIF: G59780494

Dirección postal: Av. Sant Antoni Maria Claret, 167, 08025 de Barcelona
Teléfono: 93 553 77 77
Correo electrónico: seui@santpau.cat
Delegado de Protección de Datos, contacto: dpd@santpau.cat

La Fundació de Gestió Sanitària de la Santa Creu i Sant Pau, como responsable del tratamiento y en cumplimiento del Reglamento (UE) núm. 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas por lo que se refiere al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y por el cual se deroga la Directiva 95/46 / CE (Reglamento general de protección de datos), en adelante RGPD, y en virtud de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos personales y Garantía de los Derechos Digitales, le informa que tratará sus datos de acuerdo con el artículo 6.1. b) i c) del RGPD, con el objetivo y finalidad de llevar a cabo los procesos habituales de la gestión de los estudiantes y estancias formativas. La finalidad del tratamiento será la gestión académica de los alumnos a efectos de preinscripción, prestación y seguimiento de la actividad académica del alumno en el centro, y su posterior facturación, tanto de grado, como masters u otras titulaciones o cursos que se puedan realizar en la entidad.

Esta información será utilizada por los Servicios administrativos correspondientes de nuestra entidad, cada uno de acuerdo con sus competencias, y podrá ser enviada total o parcialmente a los estativos legales, puedan exigir la comunicación de este tipo de datos. Por tanto, no se comunicaran a terceros, excepto por obligación legal. En este sentido, los datos podrán ser comunicados a la Universidad Autónoma de Barcelona, entidades bancarias y Servicio de Protección de Riesgos Laborales FGSHSCSP i centros de prácticas. Los datos proporcionados serán conservados mientras sea vigente su relación. Una vez finalizada la relación se conservaran durante el plazo necesario para cumplir con las disposiciones legales. Posteriormente, se conservaran durante el plazo correspondiente a la prescripción legal o hasta que el Hospital pueda tener algún tipo de responsabilidad jurídica. La negativa a facilitar los datos, podrá comportar la imposibilidad de acceso a los Servicios que lo requieran.

Usted es el responsable de la veracidad y corrección de los datos que nos entrega y tendrá la facultad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, portabilidad y de oposición de los datos de acuerdo con lo que dispone la normativa en materia de protección de datos.

Para ejercerlos, deberá dirigirse por escrito a la Gestión Académica del Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Av. Sant Antoni Maria Claret, 167, 08025 de Barcelona. En cualquier caso, deberá adjuntar una fotocopia de su documento nacional de identidad o equivalente. Si tiene alguna duda o consulta en relación con el tratamiento de sus datos podrá dirigirse por escrito al Delegado de Protección de Datos a dpd@santpau.cat. Asimismo, le informamos que si no está de acuerdo con el tratamiento realizado por la Entidad, podrá presentar una reclamación a la Autoridad Catalana de Protección de Datos, o a la autoridad de control correspondiente.

Nombre del/de la estudiante _____

Firma

Barcelona, a _____