**ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD**

YO: …………………………………………………………………………………………………….

CEDULA DE IDENTIDAD: ………………………………………………………………………….

Declaro que toda la información a la que tendré o he tenido acceso en el marco de la investigación titulada “[inserte nombre de la investigación]”, será tratada como **Información Confidencial**. Me comprometo a no divulgar dicha información, ni total ni parcialmente, por ningún medio, ya sea público o privado, directo o indirecto, ni a utilizarla en beneficio propio o de terceros, salvo autorización expresa y escrita del/de la responsable de la Investigación. Esta obligación será exigible incluso después de concluida mi participación en la Investigación.

Para los efectos de este acuerdo, se entenderá por “**Información Confidencial**” todos los antecedentes, datos, conocimientos, escritos o verbales, contenidos en documentos, informes, bases de datos, registros, soportes informáticos, telemáticos, audiovisuales u otros materiales, y cualquier otro medio que permita la incorporación, almacenamiento, tratamiento, transmisión y comunicación de datos relacionados con:

1) Participantes de la Investigación que hayan dado su consentimiento informado.

2) Información clasificada por el/la investigador/a responsable como confidencial.

En caso de no cumplir con este acuerdo de confidencialidad y respeto a la privacidad de los y las participantes, entiendo que habrá consecuencias y sanciones disciplinarias, de acuerdo con los códigos legales y disciplinares vigentes.

Fecha:

Lugar:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma