**COMPROMÍS DE CONFIDENCIALITAT**

Nom entitat: **FUNDACIÓ INSTITUT D'INVESTIGACIÓ SANITÀRIA ILLES BALEARS (IDISBA)**  
Adreça: Carretera de Valldemossa, 79. Hospital Universitari Son Espases, Edifici “S”. 07120. Palma  
Telèfon: 871205234  
Contacte del DPD: idisba.protecciondatos@ssib.es

En el marc de la relació laboral o de la prestació de serveis que l’uneix amb IDISBA, en qualitat d'**INVESTIGADOR** del [**INSTITUCIÓ**], vostè es compromet a:

1. No revelar a cap persona aliena a **IDISBA**, la informació referent a la que hagi tingut accés durant el desenvolupament de les seves funcions com a **INVESTIGADOR**, llevat que sigui necessari per a donar degut compliment a les obligacions del signant o de l'entitat imposades per lleis o normes que resultin d'aplicació, o sigui requerit per mandat de l'autoritat competent conforme a dret.
2. Utilitzar la informació a la qual fa referència l’apartat anterior únicament en la forma que exigeixi el desenvolupament de les seves funcions com a **INVESTIGADOR** i no disposar-ne de cap altra manera o amb una altra finalitat.
3. No utilitzar de cap manera qualsevol altra informació que hagués pogut obtenir prevalença de la seva condició d'**INVESTIGADOR** i que no fos necessària per al desenvolupament de les seves funcions. Les funcions com a **INVESTIGADOR** inclouen [**FUNCIONS**].
4. No dur a terme cap activitat amb la intenció de reidentificar aquelles dades que hagin estat pseudonimitzades o anonimitzades.
5. Complir, en el desenvolupament de les seves funcions, la normativa vigent, relativa a la protecció de dades de caràcter personal i, en particular, el Reglament 2016/679 (RGPD) així com la LOPDGDD, de 5 de desembre de 2018.
6. Complir els compromisos anteriors fins i tot després d'extingida, per qualsevol causa, la relació laboral o de prestació de serveis que l’uneix amb **IDISBA**.

L'usuari serà responsable, davant **IDISBA** i davant tercers, de qualsevol dany que pogués derivar-se per uns o altres, de l'incompliment dels compromisos anteriors i rescabalarà a l'entitat de les indemnitzacions, sancions o reclamacions que l'entitat es veiés obligada a satisfer com a conseqüència d'aquest incompliment.

Ambdues parts reconeixen estar informades i consentir que les seves dades personals s'incorporin als sistemes i siguin tractades per **IDISBA**, amb la finalitat del correcte desenvolupament dels serveis d'**INVESTIGADOR** objecte del present document, sent necessaris per a la realització del mateix.

Pot exercir els seus drets a l'adreça indicada a l'inici del present document, especificant el dret que exerceix i aportant document oficial vàlid que l'identifiqui.

Així mateix, amb la signatura d'aquest document, comprensible sobre les normes de confidencialitat i deure del secret, l'**INVESTIGADOR** declara que l'ha llegit i comprès en tota la seva extensió.

A Palma de Mallorca, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_

Signat (**investigador**) Signat (**IDISBA**)  
Nom i DNI: