Carta de consentimiento para análisis forense

| A través de la presente carta, yo | | , en adelante PERSONA | | | |
|-----------------------------------|---|--|--|--|--|
| BENEFIC | IARIA y <mark>[agregue nombre de organizació</mark> | <mark>n que realiza el análisis]</mark> , en adelante LA | | | |
| ORGANIZ | ACIÓN, acordamos trabajar de forma volu | ntaria en el análisis e investigación de mi(s) | | | |
| dispositivo | (s) electrónico(s) y/o cuentas atacadas y/o | nfectadas con spyware (programa espía) u otros | | | |
| programas | dañinos. | | | | |
| | | | | | |
| Acordamo | s lo siguiente: | | | | |
| 4 - | | | | | |
| | , , , , , , , , , , , , , , , , , , , | ordamos que LA ORGANIZACIÓN [agregue objetivo | | | |
| | <u> </u> | y analizará información digital con el objetivo de | | | |
| | ablecer hipótesis verificables sobre potenci | | | | |
| OF | RGANIZACIÓN a entregar ningún resultad | o o reporte, ni a publicar los hallazgos. | | | |
| 2. [Si | [Si se requiere consentimiento para publicar información, ajustar: En particular, doy permiso | | | | |
| | a LA ORGANIZACIÓN a publicar la siguiente información en blog posts, reportes u otros | | | | |
| | ntenidos públicos: | | | | |
| | | | | | |
| | Mi nombre y afiliación (e.g. mi organizac | ión o comunidad). | | | |
| | Quiero que mi identidad sea anónima. | | | | |
| _ | quero que im ruentrada sea anomina. | | | | |
| <mark>E</mark> n | tiendo que permitir a LA ORGANIZACI | ÓN publicar mi información podría resultar en | | | |
| <mark>rie</mark> | sgos adicionales para mi seguridad.] | | | | |
| | | | | | |
| 3. La | información a recolectar incluye lo siguier | ite: | | | |
| • [[| Detalle de información a recolectar] | | | | |
| | | | | | |
| 4. Ur | na vez concluida la investigación, solicito a | LA ORGANIZACIÓN: | | | |
| | | | | | |
| | Incluir mi información en un repositorio a | nonimizado para futuros análisis | | | |
| | Eliminar la información relacionada a mis | s dispositivos una vez se complete el análisis | | | |

- 5. Soy consciente que LA ORGANIZACIÓN podría tener acceso a información privada y/o íntima en este proceso de investigación, por lo que LA ORGANIZACIÓN [agregar detalle sobre políticas de protección de la información, por ejemplo: se compromete a manejar esta información bajo los estándares más estrictos de secreto profesional y confidencialidad en atención a nuestra política de protección de la información (inserte enlace a política o descríbala brevemente si no es pública)]
- 6. La PERSONA BENEFICIARIA se compromete a seguir lineamientos indicados en relación a la confidencialidad de la información. [agregar detalle sobre confidencialidad de la investigación, por ejemplo: Se acuerda que la presente investigación es de carácter confidencial, y no se debe compartir ni el nombre de LA ORGANIZACIÓN ni detalles sobre la investigación forense]. LA ORGANIZACIÓN se reserva el derecho de terminar la investigación en caso de que no se cumplan los acuerdos de confidencialidad establecidos.
- 7. En cualquier momento durante la investigación, cualquiera de las dos partes, LA ORGANIZACIÓN o LA PERSONA BENEFICIARIA, pueden decidir terminar su participación en la investigación.

| Considerando lo anterior, proporciono esta información voluntariamente. He l | leído y entiendo este |
|--|-----------------------|
| documento y estoy de acuerdo con sus términos. | |

| Fecha: | | | |
|--------|--|--|--|
| Firma: | | | |