



G CONSELLERIA  
O SALUT I CONSUM  
I ÀREA SALUT  
B EIVISSA I FORMENTERA

/ Annex 01J

### **Compromís de confidencialitat**

El Servei de Salut de les Illes Balears -en compliment de la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals, i el Reglament (UE) 2016/679, la Llei 41/2002, de 14 de novembre, bàsica reguladora de l'autonomia del pacient, i la Llei 5/2003, de 4 d'abril, de Salut de les Illes Balears- té l'obligació de garantir els drets de protecció de dades dels pacients i de les persones en el tractament de les seues dades. Amés, s'ha de considerar que el tractament de les dades personals referides a la salut d'una persona és un tema especialment sensible i que requereix protecció especial.

Tot això exigeix que l'usuari al que se li proporcioni l'accés als sistemes d'informació del Servei de Salut adquireixi els compromisos necessaris per garantir el tractament adequat de la informació d'acord amb la legislació vigent.

Nom i cognoms: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

Centre o gerència: Àrea de Salut Eivissa i Formentera.

#### **MANIFESTO:**

- 1) Que coneix els principis bàsics que regeixen la protecció de dades de caràcter personal i el Codi de bones pràctiques del Servei de Salut de les Illes Balears en l'ús dels sistemes d'informació i el tractament de les dades de caràcter personal, i que em compromet a respectar-los.
- 2) Que em comprometo, així mateix:
  - a) A mantenir el més estricte secret -inclusivament una vegada extingida la meua relació amb el Servei de Salut- damunt qualsevol informació a la que pugui tenir accés, de forma escrita o verbal, referent als pacients o empleats del Servei de Salut.
  - b) A limitar el meu accés a les dades i a les operacions que siguin imprescindibles per la finalitat d'exercir les funcions professionals corresponents al meu lloc.
  - c) A no tractar, cedir, comunicar o utilitzar en benefici propi i a no revelar a terceres persones les dades de caràcter personal als que tingui accés, i també a respectar en tot moment la privacitat i confidencialitat de aquestes dades.
  - d) A no accedir a les dades corresponents a les persones següents, llevat que obtingui el consentiment exprés de la persona titular de les seues dades:
    - Persones amb qualsevol tipus de relació amb l'usuari (familiar, laboral, etc.).
    - Persones conegudes públicament o amb possible interès públic.
- 3) Que declaro que coneix i accepta el fet de que l'accés al sistema serà monitoritzat, de conformitat amb l'article 103 del Reial decret 1720/2007.
- 4) Que em comprometo a comunicar en la major brevetat possible qualsevol incidència que pugui afectar a la seguretat de les dades.
- 5) Que declaro que coneix i accepta les conseqüències en que puc incórrer en cas de l'incompliment de la normativa aplicable.

....., a ..... de ..... de .....

[Signatura]



G CONSELLERIA  
O SALUT I CONSUM  
I ÀREA SALUT  
B EIVISSA I FORMENTERA

/ Anexo 01J

## Compromiso de confidencialidad

El Servicio de Salud de las Islas Baleares –en cumplimiento de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de desembre, de protección de datos personales y garantía de derechos digitales, el Reglamento (UE) 2016/679, la Ley 41/2002, de 14 de noviembre, básica reguladora de la autonomía del paciente, y la Ley 5/2003, de 4 de abril, de salud de las Islas Baleares— tiene la obligación de garantizar los derechos de protección de datos de los pacientes y de las personas en el tratamiento de sus datos. Además, hay que considerar que el tratamiento de datos personales referidos a la salud de una persona es un tema especialmente sensible y que requiere protección especial.

Todo ello exige que el usuario al que se le proporciona acceso a los sistemas de información del Servicio de Salud adquiera los compromisos necesarios para garantizar el tratamiento adecuado de la información de acuerdo con la legislación vigente.

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

Centro o gerencia: Área de Salud Ibiza y Formentera.

### **MANIFIESTO:**

- 1) Que conozco los principios básicos que rigen la protección de datos de carácter personal y el Código de buenas prácticas del Servicio de Salud de las Islas Baleares en el uso de los sistemas de información y en el tratamiento de los datos de carácter personal, y que me comprometo a respetarlos.
- 2) Que me comprometo, asimismo:
  - a) A mantener el más estricto secreto —incluso una vez extinguida mi relación con el Servicio de Salud— sobre cualquier información a la que pueda tener acceso, en forma escrita o verbal, referente a pacientes o empleados del Servicio de Salud.
  - b) A limitar mi acceso a los datos y a las operaciones que sean imprescindibles para la finalidad de desempeñar las funciones profesionales correspondientes a mi puesto.
  - c) A no tratar, ceder, comunicar o utilizar en beneficio propio y a no revelar a terceras personas los datos de carácter personal a los que tenga acceso, y también a respetar en todo momento la privacidad y la confidencialidad de esos datos.
  - d) A no acceder a datos correspondientes a las personas siguientes, salvo que obtenga el consentimiento expreso de la persona titular de sus datos:
    - personas con cualquier tipo de relación con el usuario (familiar, laboral, etc.).
    - personas conocidas públicamente o con posible interés público.
- 3) Que declaro que conozco y acepto el hecho de que mi acceso al sistema será monitorizado, de conformidad con el artículo 103 del Real decreto 1720/2007.
- 4) Que me comprometo a comunicar a la mayor brevedad posible cualquier incidencia que pueda afectar a la seguridad de los datos.
- 5) Que declaro que conozco y acepto las consecuencias en que puedo incurrir en caso de incumplir la normativa aplicable.

....., a ..... de ..... de .....

[Firma]