

Comisión Nacional de Evaluación de Tecnologías Sanitarias y Excelencia Clínica (CONETEC)

Quien suscribe, en mi carácter de
(rol y organización que representa), declaro conocer que toda la información y datos recibidos en el
marco de mi participación como miembro de
(área de participación) en la CONETEC, son estrictamente confidenciales, en los términos de la Ley de
Confidencialidad de la Información N°24.766 y las excepciones dispuestas por los incisos "c", "d" y "l"
del artículo 8° la Ley de Acceso a la Información Pública N°27.275.

Con la suscripción de la presente asumo la responsabilidad y el compromiso de guardar la máxima
reserva y secreto sobre los datos e información a que acceda en virtud de las funciones
encomendadas, a utilizar dicha información solamente para el fin específico al que se la ha destinado,
a no comunicar o hacer pública la información no clasificada como "pública", y a observar y adoptar
cuantas medidas de seguridad sean necesarias para asegurar la confidencialidad, secreto e integridad
de los datos e información, salvo autorización instrucción expresa de la autoridad competente o
requerimiento por un juez competente.

Esta obligación de reserva y confidencialidad seguirá en vigencia durante los dos (2) años siguientes
al cese o interrupción de mi participación en CONETEC, asumiendo la responsabilidad penal,
administrativa, civil o comercial derivada de los daños y perjuicios que por dolo o negligencia pudiera
ocasionar la difusión de datos o información no publicados.

.....
Firma y aclaración

.....
Lugar y fecha