**ANEXO V**

PNT 10

**Modelo de Compromiso de Confidencialidad**

**COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD**

La pertenencia al CEIm de las Áreas de Salud de León y del Bierzo supone la participación en la evaluación de proyectos de investigación y la toma de decisiones sobre los mismo, por lo que yo

|  |
| --- |
|  |

Me comprometo a:

* Tratar la información referida a los protocolos evaluados en condiciones de estricta confidencialidad.
* No revelar, ni autorizar a otras personas que revelen a terceros la información sometida al procedimiento de evaluación.
* No usar, ni autorizar a que otras personas usen la información con otros objetivos que no sean los derivados de mi trabajo como componente del Comité de Ética e Investigación Clínica.
* Eliminar de forma adecuada la documentación confidencial tan pronto sea posible cuando no se vaya a hacer nuevo uso de ella.

FIRMA: