



Declaració de confidencialitat i protecció de dades

El Servei de Prevenció de la Malaltia —en compliment de la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals; 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 seves dades. A més, cal considerar que el tractament de dades personals referides a la salut d'una persona és una qüestió especialment sensible i que requereix una protecció especial.

Tot això exigeix que l'usuari a qui es proporciona accés al sistema informàtic del mòdul VACUNES de GESVAC adquireixi els compromisos necessaris per garantir el tractament adequat de la informació d'acord amb la legislació vigent.

Nom i llinatges:

Centre o gerència:

Telèfon mòbil (només per a l'enviament de la contrasenya):

DECLAR:

1. Que conec els principis bàsics que regeixen la protecció de dades de caràcter personal i el Codi de bones pràctiques del Servei de Prevenció de la Malaltia del Govern de les Illes Balears en l'ús dels sistemes d'informació i en el tractament de les dades de caràcter personal, i que em compromet a respectar-les.
2. Que em compromet, així mateix:
 - a) A mantenir el més estricte secret —fins i tot un cop extingida la meva relació amb la Direcció General de Salut Pública— sobre qualsevol informació a la qual pugui tenir accés, de forma escrita o verbal, referent a pacients .
 - b) A limitar el meu accés a les dades i a les operacions que siguin imprescindibles per a la finalitat d'exercir les funcions professionals corresponents al meu lloc.
 - c) A no tractar, cedir, comunicar o emprar en benefici propi i a no revelar a terceres persones les dades de caràcter personal a les quals tengui accés, i també a respectar en tot moment la privacitat i la confidencialitat d'aquestes dades.
 - d) A no accedir a dades corresponents a les persones següents, llevat que obtengui el consentiment exprés de la persona titular de les seves dades:



Conselleria de Salut

Direcció General de Salut Pública

- Persones amb qualsevol tipus de relació amb l'usuari (familiar, laboral, etc.).
 - Persones conegudes públicament o amb possible interès públic.
3. Que conec i accept que el meu accés al sistema serà monitorat, de conformitat amb l'annex II del Reial decret 3/2010, de 8 de gener, pel qual es regula l'Esquema Nacional de Seguretat en l'àmbit de l'Administració electrònica.
 4. Que em compromet a comunicar com més aviat millor qualsevol incidència que pugui afectar la seguretat de les dades.
 5. Que conec i accept les conseqüències en què puc incórrer en cas d'incomplir la normativa aplicable.

Palma, ____ de _____ de 20____

[Signatura]