**Anexo 2**

**DECLARACIÓN DE CONFIDENCIALIDAD Y CUMPLIMIENTO**

D/Dª. …………………………………………………. , con DNI nº ………………… , “*Investigador*” del Grupo / Unidad de Investigación de ……………………………………………………………, bajo la supervisión de …………………………………………… , conociendo todos los derechos y obligaciones de mi condición de “*Investigador”*,

**DECLARO:**

1. Aceptar que la condición de “*Investigador*” no supone ningún vínculo laboral con el IIS La Fe y es de carácter estrictamente extra-laboral, y por tanto no conlleva ningún tipo de obligación de índole laboral ni salarial para el IIS La Fe.
2. Mi compromiso a no llevar a cabo ninguna conducta clínica asistencial durante mi estancia en el IIS La Fe.
3. Mi compromiso a cumplir las Normas emanadas del Patronato del IIS La Fe, así como por la Dirección del IIS La Fe y por el Hospital La Fe inherentes a su permanencia en las instalaciones del Hospital gestionadas por el IIS La Fe, y en especial las relativas a la seguridad y prevención de riesgos laborales.
4. Mi compromiso a cumplir estrictamente con lo previsto en la Ley Orgánica de Protección de Datos 15/1999, en el tratamiento de los datos de datos de carácter personal o de pacientes a los que tuviese acceso durante su estancia en el IIS La Fe.
5. Mi compromiso a guardar absoluta confidencialidad, tanto durante la estancia autorizada como durante los 5 años posteriores a su terminación, sobre cualquier información, dato, proceso, método, notas, análisis, estudios, recopilaciones, informes y documentos científicos de cualquier naturaleza y en especial los relativos a pacientes que hubiera obtenido o que hubiera podido acceder a él como de su estancia en la Unidad/Grupo de Investigación al que se encuentra vinculado.
6. Mi compromiso a no divulgar y/o utilizar la referida información en beneficio propio ni para el desarrollo de proyectos elaborados para terceras personas, ya sean físicas o jurídicas, sin autorización expresa del IIS La Fe.

Y para que así conste a los efectos oportunos, firma el presente documento en Valencia, a …… de ………………. de …………..

D/Dª. …………………………….