

COMPROBAMIENTO DE CONFIDENCIALIDAD Y DE EXPLOTACIÓN DE TRABAJOS

Con el presente documento, yo
con DNI/NIF _____, estudiante del Máster en Psicología General
Sanitaria de la Facultad de Psicología de la Universidad del País Vasco/Euskal Herriko
Unibertsitatea (UPV/EHU),

ME COMPROMETO A:

1. Respetar la confidencialidad de todos los datos que por cualquier medio (escritos, filmados, presenciados, etc.) lleguen a mi conocimiento durante la realización de mis prácticas en _____ (nombre institución, empresa), no desvelando ni reproduciendo en modo alguno ninguno de estos datos fuera del propio centro de prácticas o de las entrevistas con el correspondiente tutor académico de Facultad. Asumo que los datos anteriormente mencionados pueden referirse tanto a clientes, pacientes, usuarios, estudiantes, como a familiares de cualquiera de ellos e, igualmente, incluyen cualquier hecho observado por mí o narrado por el personal del centro de prácticas y que se refieren a estas personas. Especialmente, quedan incluidos los datos de carácter personal contenidos en ficheros automatizados o no de la institución o empresa de prácticas, en los términos previstos en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal.

2. No hacer uso o explotación de los trabajos realizados en el centro de prácticas más allá de la propia Memoria de las actividades desarrolladas en las Prácticas Externas y del Trabajo Fin de Master, y que disfruten de la protección que les confieren la Ley de Propiedad Intelectual, aprobada por Real Decreto legislativo 1/1996, de 12 de abril, la Ley 20/2003, de 7 de julio, del Diseño industrial, la Ley 17/2001, de 7 de diciembre, de Marcas, a Ley 11/1986, de 20 de marzo, de Patentes, y demás disposiciones concordantes. Asumo

que cualquier otro posible uso del trabajo realizado en mi lugar de prácticas deberá ser expresamente autorizado por (nombre institución, empresa).

3. Comportarme lo largo de mis prácticas y en relación con el personal de

(nombre institución o empresa)

de acuerdo con los principios establecidos por el Código Deontológico del Psicólogo.

Como prueba de la responsabilidad que asumo, firmo el presente documento en presencia de mi profesor/tutor de la Facultad de Psicología de la Universidad del País Vasco/Euskal Herriko Unibertsitatea (UPV/EHU),

San Sebastián, de de 20

Firma del estudiante de prácticas