

## ANEXO V

### COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD PARA LOS COLABORADORES Y COLABORADORAS Y PERSONAL DEL SAP/APZ

Dn./Dña. .... con DNI: ....., que colabora con el Servicio de Atención Psicológica de la Universidad del País Vasco (UPV/EHU), en calidad de (señale lo que proceda):

- a) Profesorado colaborador del SAP/APZ
- b) Alumnado de Grado
- c) Alumnado de Postgrado
- d) Psicólogo/a Clínico/a contratado

DECLARA QUE:

Conoce el sistema de funcionamiento del Servicio de Atención Psicológica de la UPV/EHU, conoce el Reglamento que lo rige, y se compromete a acatar sus normas de funcionamiento y la supervisión y dirección del tutor o tutora (en los casos b y c anteriores) y del Consejo de Dirección (en el caso a anterior); y

SE COMPROMETE A:

- a) Cumplimentar la ficha protocolizada de seguimiento del tratamiento (Anexo III).
- b) Mantener en la más absoluta confidencialidad todas las informaciones referentes a las personas que acuden al Servicio. Esto implica no hacer ningún tipo de comentario sobre el caso fuera del contexto de intervención, no difundir información (apuntes o fotocopias) de las sesiones, ni usarla para algún fin ajeno al propio Servicio.
- c) Hacer un uso adecuado del material (informático, imagen y sonido, muebles, papelería, biblioteca, etc.) del SAP/APZ, cuidándolo y usándolo exclusivamente para fines del propio Servicio.
- d) Cuidar las instalaciones del SAP/APZ.
- e) Finalizar los casos que le sean asignados y realizar los informes pertinentes, así como depositar todo el material que genere el caso (cuestionarios, entrevistas, auto-registros, diario de sesiones, etc.) en los archivos del propio Servicio.

Firmado en Donostia-San Sebastián, a ..... de ..... de .....

Firma: .....