**DECLARACIÓN DE CONFIDENCIALIDAD EN EL USO DE DATOS DE TECEROS GENERADOS EN EL MARCO DE UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**

En Santiago de Chile, a **[agregar fecha]**, quien suscribe, **[agregar nombre de quien se obliga], [nacionalidad],** cédula nacional de identidad N° **[agregar]**, con domicilio en **[agregar]**, por este acto manifiesta su intención seria de obligarse en los términos indicados en la siguiente declaración;

1. Que participaré y/o me encuentro participando en el proyecto de investigación “[nombre del proyecto]”, financiado por [Fuente de financiamiento y nombre de la convocatoria], y cuyo investigador/a responsable es [indicar nombre del Investigador responsable]. El referido proyecto se lleva a cabo en [nombre Facultad, Instituto u Hospital], en [nombre de Laboratorio, Unidad o Departamento], y yo participaré en calidad de [agregar posición estudiante/tesista/doctorando, gestor de base de datos, trascriptor, analista, personal de trabajo de campo, etc], realizando específicamente la actividad que se indica a continuación: **[agregar].**
2. Que en el marco de dicha participación, declaro que entraré o he entrado en contacto, podré recibir o recibiré información de propiedad de terceros, la que abarcará o podrá abarcar: muestras biológicas, antecedentes científicos (clínicos, epidemiológicos, genéticos, etc), información administrativa, comercial, de mercado, financiera, contable y/o de carácter industrial, incluyendo toda información, datos o cualquier forma de conocimiento que pudiere ser generado a partir del trabajo propio o ajeno dentro del Laboratorio o conocida en él o en el marco del proyecto antes referido, entre otros (en adelante, la “Información Confidencial”).
3. Que teniendo presente la importancia de la Información Confidencial, declaro obligarme a tratar dicha información de manera estrictamente reservada. De este modo, me obligo a no divulgarla a terceros, así como a mantener a su respecto medidas de seguridad y protección adecuadas que aseguren, de manera razonable, que ella no será conocida por dichos terceros. De igual forma, me comprometo a que una vez finalizadas mis labores en el marco del Proyecto, restituiré o destruiré, según me sea indicado por el/la directora/a del mismo, tomando las medidas de seguridad necesarias, toda la Información Confidencial a la que haya tenido acceso o que me haya sido entregada. **Esta obligación de reserva se extenderá por un plazo de diez años contados desde la fecha de suscripción de este instrumento**. Sin embargo, quien firma entiende que se exceptúa de la obligación de reserva respecto de aquella Información Confidencial que:
	1. Quien suscribe pruebe, al tiempo de su entrega, que se encontraba en el dominio público o que hubiese sido desarrollada por él con anterioridad, o que fue puesta a su disposición por un tercero que a su vez es dueño legítimo de la misma.
	2. Con posterioridad a su entrega o con posterioridad a la fecha en la cual quien suscribe tome contacto con ella llegue a ser de dominio público, en cualquier forma que no suponga una violación de las obligaciones que emanan de esta declaración.
	3. Se deba divulgar o entregar por mandato legal u orden emanada de autoridad competente, sólo y respecto de aquella parte de la información que la Ley u orden afecte y siempre que dentro de un plazo de un día hábil siguiente se informe de tal circunstanciaal/a la encargado/a de la Dirección del Laboratorio.
	4. Ha sido autorizada de divulgar por la Universidad de Chile, en forma expresa, de conformidad con el procedimiento pertinente para esos efectos, atendida las características del proyecto o línea de investigación que se trate.
4. Que, en el caso de ser requerida la Información Confidencial, deberá oponerse a la divulgación de esta. Igualmente, deberá Informar de esto a quien le ofrece la información para efectos de resguardar su confidencialidad. De igual manera colaborará en mantener la confidencialidad de esta información.

En Santiago, a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **[nombres y apellidos]****C.N. Nº XXXXXX** |