

CONOCIMIENTO Y ACEPTACIÓN DE LA NORMATIVA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS EN EL EJERCICIO DE MIS FUNCIONES

D./Dña.: _____

N.I.F.Nº: _____

N.I.E. Nº: _____

con domicilio en C/ _____

_____, provincia de _____

D.P.: _____

Dirección correo electrónico: _____

Teléfono: _____

que presta servicios en el puesto _____

y adscrito a

Por el presente documento se le informa sobre sus obligaciones en materia de confidencialidad y protección de datos en el ejercicio de sus funciones:

Según lo dispuesto en el art. 19 j) de la Ley 55/2003, de 10 de diciembre, del Estatuto Marco del personal estatutario de los servicios de salud, el personal viene obligado a mantener la debida reserva y confidencialidad de la información y documentación relativa a los centros sanitarios y a los usuarios obtenida, o a la que tenga acceso, en el ejercicio de sus funciones.

Conforme a lo dispuesto en Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales y dando cumplimiento a lo previsto en el artículo 88.1 y 89.2 del R.D. 1720/07 de 21 de diciembre se le pone en conocimiento de que, en el caso de que las funciones que desarrolle o los trabajos que realice conlleven su alta como usuario del Sistema Informático, adquiere el compromiso de utilizar la transacciones con los fines exclusivos de gestión para los que sea autorizado y está obligado a guardar el secreto profesional sobre los datos que tenga conocimiento, siendo responsable de todos los accesos que se realicen a los ficheros informáticos o manuales mediante su contraseña personal y el código de acceso facilitado.

Se informa, asimismo, que para garantizar la seguridad y confidencialidad de los datos hay establecido un mecanismo de auditoría sobre la información. Mediante este proceso se pretende llevar un control exhaustivo de las operaciones sensibles realizadas por un profesional. Almacenándose datos como el usuario, fecha hora, tipo de operación así como los datos asociados al tipo de operación realizada. Para más información de la trazabilidad de las actuaciones sobre los sistemas de información, puede usted dirigirse a la página web del Hospital U. Clínico San Cecilio.

Que el incumplimiento de las obligaciones indicadas, el acceso a la información por Usuario no autorizado, la asignación de procesos o transacciones no necesarios para la función encomendada y la falta de custodia o secreto de la identificación personal de acceso, dará lugar a la exigencia de responsabilidades administrativas, en concreto las establecidas en el capítulo XII de la Ley 55/2003, de 10 de diciembre, del Estatuto Marco, del personal estatutario de los servicios de salud, Título IX de la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, así como a responsabilidades de cualquier otra naturaleza, incluso penales.

Una vez informado de mis obligaciones en materia de protección confidencialidad y protección de datos acepto las mismas.

En Granada a, ____ de _____ de _____

Fdo.: _____

INFORMACIÓN SOBRE EL TRATAMIENTO DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

Por el presente documento se le informa de las circunstancias relativas al tratamiento de sus datos de carácter personal, los cuales se le solicitan, por parte del Servicio Andaluz de Salud, de conformidad con lo establecido en el artículo 11 de la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre de Protección de Datos Personales y Garantía de Derechos Digitales.

Esta consentimiento se recaba conforme a lo establecido en los artículos 6 y 8 de la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre de Protección de Datos Personales y Garantía de Derechos Digitales así como en el Reglamento (UE) 2016/279 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos.

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS	
Responsable del Tratamiento	DIRECCIÓN GENERAL DE PERSONAL - SAS
Finalidad del Tratamiento	Gestión de Recursos Humanos, expediente personal, emisión de nómina, gestión económica y de la actividad sindical en el SAS.
Legitimación del Tratamiento	Cumplimiento de una obligación legal
Destinatarios	No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal
Derechos	Derechos de Acceso, Rectificación, Supresión, así como otros derechos que se explican en la información adicional.
Información adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de datos en nuestra pagina web: https://web.sas.junta-andalucia.es/servicioandaluzdesalud/el-sas/protecciondedatos

Usted puede ejercitar sus derechos recogidos en los artículos 15 al 22 del RGPD y artículos 13 al 18 de la LOPD-GDD de los siguientes modos:

- Acudir a la **Unidad de Atención al Profesional** del centro y cumplimentar el formulario al efecto.
- Presentar la solicitud en cualquier registro oficial o formularla de acuerdo con la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, artículo 13, 66 y disposición adicional segunda y disposición final séptima.
- Realizar una comunicación escrita al domicilio del Responsable del Tratamiento antes descrito, concretando la solicitud, junto con el DNI o documento equivalente.
- Por internet a través de la presentación electrónica de solicitud de ejercicio de los derechos relativos a la protección de datos personales de la Junta de Andalucía.

Una vez informado de las condiciones del tratamiento de mis datos de carácter personal y demás circunstancias en materia de protección de datos, autorizo dicho tratamiento de los datos consignados para los fines indicados:

En Granada, a -- de ----- de -----

Firmado: _____

DNI.: _____