

ANEXO
MODELO DE
"DECLARACIÓN DE CONFIDENCIALIDAD INDIVIDUAL"

Yo,, DNI....., en mi carácter de estudiante/participante del proyecto de investigación "Análisis Forense de Pericias Médico-Legales Asistidas por Sistemas Inteligentes: Preparación de Datos" que se desarrolla en el ámbito del Cuerpo Médico Forense del Poder Judicial de la Provincia del Neuquén, me comprometo a lo siguiente:

1) Declaro conocer y aceptar que todos aquellos datos a los que pudiera acceder en ocasión de su desempeño en el citado proyecto, cualquiera sea el soporte que los contenga o su contenido -en adelante denominada LA INFORMACIÓN-, deberán ser tratados con estricta confidencialidad, conforme a lo previsto en la Ley N° 2399 -de adhesión a la Ley N° 25326-, al artículo 15, inciso "c" de la Ley N° 1436 -Orgánica del Poder Judicial- y al artículo 5, inciso "a" del Reglamento de Justicia del Poder Judicial de la Provincia del Neuquén.

En tal sentido, asumo que no podré divulgar, publicar, utilizar, reproducir, difundir, transmitir, etc., LA INFORMACIÓN, por ningún medio, cualquiera fueran sus características, ni suministrarla a terceros cualquiera sea su carácter.

En tal sentido, el tratamiento de LA INFORMACIÓN se encontrará ceñido meramente al cumplimiento de sus tareas en el proyecto de investigación.

2) Declaro conocer y aceptar que LA INFORMACIÓN deberá ser resguardada debidamente, no pudiendo ser interpretado como un

otorgamiento en mi favor de ningún tipo de licencia o cualquier otra clase de derechos sobre LA INFORMACIÓN.

3) Acepto que los términos de confidencialidad previstos en la presente declaración rigen desde la fecha de inicio de mi participación y hasta cinco (5) años posteriores a la finalización del proyecto, aun cuando hubiera cesado en su condición de tal, sin importar la causa que lo motive.

4) Declaro conocer y aceptar que el incumplimiento de las cláusulas de la presente declaración quedará configurado por la sola ejecución o inejecución de lo prohibido u ordenado conforme a lo aquí estipulado. En este supuesto El PODER JUDICIAL quedará facultado, de pleno derecho y sin intimación previa alguna, para excluirme de mi participación en el proyecto, como así también para llevar adelante las acciones judiciales y/o administrativas que correspondan.

5) A todos los efectos derivados del presente documento, fijo mi domicilio en donde serán válidas todas las notificaciones judiciales y extrajudiciales. Para el supuesto de controversia derivada de la presente declaración, será válida la jurisdicción y competencia de la Justicia Procesal Administrativa de la I Circunscripción Judicial de la Provincia del Neuquén.

Firma

Aclaración

En mi carácter de funcionario/a del Cuerpo Médico Forense certifico que quien ha comparecido ha firmado en mi presencia. Neuquén, a los días del mes de del-