

## FORMULARIO DE COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD

---

Introduzca sus datos personales, así como su implicación en el producto:

Nombre del producto: **[título del informe]**

- Nombre y apellidos del declarante: NIF:
- Dirección: Teléfono de contacto:
- Empresa/Organización/Sociedad:
- Función (únicamente profesionales):
- Por favor, marque cuál será su implicación en el producto:
  - Autor/a
  - Asesor/a
  - Revisor/a externo/a
  - Peticionario/a
  - Panelista
  - Colaborador/a en la priorización de variables
  - Otras: Especificar: Colaborador de la industria

1. ¿Está de acuerdo en colaborar en el desarrollo de este informe / documento?

- No   
Sí

2. ¿Se compromete a no difundir públicamente ningún documento que le hagamos llegar referente a este protocolo/informe de evaluación?

- No   
Sí

3. ¿Consiente que sus datos de contacto puedan ser compartidos con otras agencias de la Red de Agencias de Evaluación de Tecnologías Sanitarias y prestaciones del Sistema Nacional de Salud (RedETS) para futuras interacciones?

- No   
Sí

### Información básica de protección de datos

**Identificación del tratamiento:** Proceso de participación de la industria en los informes RedETS.

**Responsable del tratamiento:** Servicio de Evaluación de la Dirección del Servicio Canario de Salud (SESCS). Camino Candelaria 44, 38109, El Rosario, Santa Cruz de Tenerife.

**Finalidad:** gestionar su participación en el proceso participativo de la industria en los informes RedETS.

**Legitimación:** La base jurídica del tratamiento es su consentimiento. Los datos se conservarán durante los plazos de conservación y prescripción de responsabilidades legalmente previstas.

**Destinatarios:** En caso de marcar la casilla correspondiente, SESCO podrá compartir sus datos de contacto con otras agencias de la Red de Agencias de Evaluación de Tecnologías Sanitarias y prestaciones del Sistema Nacional de Salud (RedETS) para futuras interacciones.

**Derechos de los interesados:** Puede ejercer su derecho de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, oposición o portabilidad de datos, dirigiéndose a la Secretaría General del Servicio Canario de la Salud, como entidad responsable de la protección de datos: [dpd.scs@gobiernodecanarias.org](mailto:dpd.scs@gobiernodecanarias.org).

## FORMULARIO DE COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD

---

Mediante la firma del presente documento, entiendo, acepto y declaro que:

1. Me comprometo a mantener y tratar toda la información y documentación que reciba, así como los resultados del proceso de colaboración y / o revisión, de manera confidencial.
2. Es mi responsabilidad ética y legal, respetar y mantener la confidencialidad de todas las discusiones y deliberaciones del grupo de trabajo y de cualquier otra información generada en relación al proceso de colaboración y / o revisión del informe / producto de evaluación de tecnologías.
3. He leído y he entendido la información anterior y expreso mi acuerdo para el cumplimiento de los términos anteriores y confirmo que he proporcionado todos los detalles requeridos de manera veraz.

*Firma*

*Fecha*

Por favor, devuelva el documento firmado y escaneado, o firmado digitalmente a:  
[participacion.redets@seacs.es](mailto:participacion.redets@seacs.es)

**¡MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN!**

### **Información básica de protección de datos**

**Identificación del tratamiento:** Proceso de participación de la industria en los informes RedETS.

**Responsable del tratamiento:** Servicio de Evaluación de la Dirección del Servicio Canario de Salud (SEACS). Camino Candelaria 44, 38109, El Rosario, Santa Cruz de Tenerife.

**Finalidad:** gestionar su participación en el proceso participativo de la industria en los informes RedETS.

**Legitimación:** La base jurídica del tratamiento es su consentimiento. Los datos se conservarán durante los plazos de conservación y prescripción de responsabilidades legalmente previstas.

**Destinatarios:** En caso de marcar la casilla correspondiente, SEACS podrá compartir sus datos de contacto con otras agencias de la Red de Agencias de Evaluación de Tecnologías Sanitarias y prestaciones del Sistema Nacional de Salud (RedETS) para futuras interacciones.

**Derechos de los interesados:** Puede ejercer su derecho de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, oposición o portabilidad de datos, dirigiéndose a la Secretaría General del Servicio Canario de la Salud, como entidad responsable de la protección de datos: [dpd.seacs@gobiernodecanarias.org](mailto:dpd.seacs@gobiernodecanarias.org).