

COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD

D./Dña

mayor de edad, con D.N.I. nº _____

en calidad de Voluntaria de la Asociación Mamás en Acción y a efectos del desarrollo de la actividad de Voluntariado llevada a cabo por la misma.

ME COMPROMETO A:

Guardar confidencialidad respecto a la información obtenida sobre las circunstancias familiares y personales de los usuarios atendidos durante mis acciones de voluntariado. Es decir, a guardar secreto de los archivos, documentos personales, informes sociales, historial familiar, datos económicos y otras informaciones concernientes a aspectos íntimos de los usuarios, a los que pudiera tener acceso durante el desarrollo de la práctica.

En _____ a _____, de _____ de _____

Firmado: