

## ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD

Yo, \_\_\_\_\_ R.U.N: \_\_\_\_\_

Funcionario de \_\_\_\_\_, en conformidad a lo establecido en el Decreto Supremo N°160 de 2007 de la Secretaria Ejecutiva de Protección Social del Ministerio de Planificación y en la Ley N°19.628, sobre Protección a la Vida Privada o Protección de Datos de Carácter Personal, acepto las condiciones de acceso al Sistema de Gestión de Convenio (SIGEC), como así también asumo mi responsabilidad en el uso personal e intransferible de la clave habilitada y asignada, comprometiéndome a ingresar la información del programa en cual trabajo en forma responsable y válida, dando buen uso de la información a la cual tendré acceso, siempre resguardando el derecho de los titulares de los datos, su contenido, así como el deber de confidencialidad y seguridad aplicables, de conformidad con las normas individualizadas precedentemente.

Declaro que la información entregada en la Solicitud de Claves de Acceso a SIGEC es verdadera.

\_\_\_\_\_  
Firma del Solicitante

Fecha: \_\_\_\_\_

