

COMPROMÍS DE CONFIDENCIALITAT

En/Na *----nom i dos cognoms----*, major d'edat, amb DNI núm. *---*, *---*
professió---, en la seva condició de mediador que actua per compte de la
SOCIETAT CATALANA DE MEDIACIÓ EN SALUT, amb NIF núm. G-65765182
i domicili a Barcelona, 08022, Avinguda Tibidabo, 21, sota la meua
responsabilitat

DECLARO:

Que em comprometo a guardar absoluta confidencialitat sobre totes les dades
i informació de caràcter reservat proporcionades per les parts que conegui o a
les que tingui accés com a conseqüència de la meua actuació professional com
a mediador/gestor de conflictes en la següent intervenció:

DEIXAR ESPAI PER BREU DESCRIPCIÓ.

Així mateix em comprometo a usar l'esmentada informació estrictament en el
marc de la intervenció abans esmentada i d'acord amb les funcions que com a
mediador hi tinc encomanades.

Que el deure de secret subsistirà, després de finalitzada la meua intervenció,
de manera indefinida i encara que cessi en la meua vinculació amb la Societat
Catalana de Mediació en Salut.

I per a què consti, signo el present compromís de confidencialitat a *---lloc i
data---*

Signat.: