

CERTIFICA:

Qué, _____, con número de identificación _____, que se encuentra en la actualidad desarrollando trabajos en _____, disfrutando de una beca/contrato _____.

AUTORIZA:

Qué, _____, se desplace al **Instituto Catalán de Investigación Química** (ICIQ) con el objetivo de _____, en colaboración con el grupo de investigación/laboratorio _____ desde _____, hasta _____.

O los días _____ (*indicar los días concretos si no son días consecutivos*).

Y para que conste a los efectos oportunos, firmo el presente documento,

Firmado:

Nombre y apellidos: _____
(Sello Universidad / Institución de origen)

En _____, a _____

Nota: El ICIQ dispondrá de un seguro de accidentes que cubrirá, dentro de sus instalaciones, al Personal no vinculado al centro mediante Contratación Laboral, durante todo el periodo de estancia. No obstante, en ningún caso serán responsabilidad del ICIQ, la cobertura sanitaria por enfermedad, la repatriación o cualquier otra de las coberturas propias de un seguro de viaje o la cobertura sanitaria en caso de accidente de trabajo por parte de mutua de accidentes de personal externo contratado por otras entidades en el ámbito nacional, debiendo procurarse las mismas por medios propios de la persona o a cargo de la institución de origen.

El firmante de este documento, declara que toda la información que figura es veraz y que las copias de los documentos adjuntos en formato digital son el reflejo veraz y exacto de los documentos existentes firmados en formato papel.

Con la firma de este documento, declaro que tengo autoridad legal para desplazar al trabajador de la empresa/universidad indicada en la cabecera de este documento.

Fecha: _____

D./D^a: _____, con D.N.I. _____, cómo
(indicar cargo) _____ de la
empresa/entidad _____ con e-mail de
contacto _____ Teléfono _____, dirección
_____ localidad _____, provincia _____

CERTIFICA:

Que el personal que va a realizar las tareas propias de su puesto de trabajo en las instalaciones de la **FUNDACIÓ INSTITUT CATALÀ D'INVESTIGACIÓ QUÍMICA**, ubicadas en avenida Països Catalans, 16 - 43007 Sant Pere i Sant Pau (Tarragona):

Dispone de cobertura por parte de Servicio de Prevención de Riesgos Laborales para la organización de las actividades preventivas según el Reglamento de los Servicios de Prevención 39/1997 en las 4 especialidades (Seguridad, Higiene, Ergonomía y Psico-sociología y Vigilancia de la Salud).

Especificar nombre del servicio de prevención propio o ajeno: _____

Ha sido informad@ sobre los riesgos existentes en su puesto de trabajo, de las medidas preventivas y de protección a adoptar y de las consignas en caso de emergencia.

Ha recibido la formación en prevención de riesgos laborales adecuada a su puesto de trabajo.

Dispone de los equipos de protección individual necesarios para realizar su trabajo.

Dispone de Aptitud Médica/Renuncia a realizar reconocimiento médico para el puesto de trabajo que ocupa.

Está dad@ de alta y al corriente de pago de las cuotas en la Seguridad Social y cumple todos los requisitos legales para ejercer las funciones propias de su puesto en la empresa.

Disponen cobertura asistencial en Mutua de Accidentes de Trabajo y enfermedades profesionales de la Seguridad Social o de póliza con cobertura en caso de accidente. *Indicar Nombre de la mutua o entidad aseguradora y número de póliza:* _____

Proporcionar la relación nominativa de las personas trabajadoras que intervendrán.

1	
2	
3	
4	

Firma de quien emite el certificado

Ante la existencia de causas para la no aplicación exhaustiva del procedimiento habitual de Coordinación de Actividades Empresariales (CAE) del ICIQ, **la persona trabajadora del ICIQ** _____ se compromete a supervisar el correcto desarrollo y velar por las condiciones de seguridad de los trabajos realizados por el personal externo relacionado anteriormente:

Firma de la persona supervisora de los trabajos en el ICIQ:

COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD Y SECRETO

REUNIDOS

De una parte, INSTITUT CATALA D'INVESTIGACIO QUIMICA con NIF G43619550 y domicilio social en AV. PAÏSOS CATALANS Nº 16 – 43007 - TARRAGONA (en adelante, el RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO).

Y de otra parte, D./Dña. _____, con DNI, pasaporte o NIE _____, mayor de edad, actuando en su propio nombre y representación (en adelante, el USUARIO).

EXPONEN

1. Ambas partes se reconocen capacidad legal suficiente para suscribir el presente Compromiso.
2. Debido al desempeño de las funciones que el USUARIO realiza a favor del RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO, podrá tener acceso a:
 - Sistemas y soportes en los que se contiene información relativa a datos de carácter personal, de los cuales el ICIQ es el responsable del fichero.
 - Información confidencial propiedad del ICIQ relativa a su organización, estrategia, etc.
 - Información confidencial propiedad del ICIQ relativa a resultados de la investigación, y que puede estar sujeta o no a derechos de propiedad industrial.
 - Información confidencial perteneciente a terceras partes con los que el ICIQ ha contraído compromisos de confidencialidad, y que puede estar sujeta o no a derechos de propiedad industrial.
3. El USUARIO, es consciente de su obligación al secreto profesional respecto a los datos de carácter personal que trate y al deber de guardarlos, obligaciones que subsistirán aun después de finalizar sus relaciones con el RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO.
4. Ambos suscriben el presente COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD Y SECRETO, el cual aceptan expresamente y de acuerdo a las siguientes:

CLÁUSULAS

I. El RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO es el único competente para establecer las políticas, reglas, normas y procedimientos para el tratamiento de la información, debiendo el USUARIO atenerse a los mismos de forma estricta. Respetará y cumplirá las medidas de seguridad implantadas para garantizar la confidencialidad y secreto de toda la información que sea considerada "confidencial".

A estos efectos, será considerada información confidencial:

- a) Cualquier información concerniente a una persona física identificada o identificable, es decir, datos de carácter personal.
- b) Cualquier información interna de la organización, como, por ejemplo, estrategia y decisiones internas, listas de precios, información financiera, plantillas, presupuestos, nombres de la clientela y/o empresas proveedoras, estadísticas, objetivos, etc.
- c) Los datos, actividades, negocios o asuntos que pueda llegar a conocer, sean o no propios de su tarea específica y tengan relación con el ICIQ, con sus colaboradores y colaboradoras y/o con su clientela, incluida la identidad de ésta, y/o las investigaciones que se lleven a término.

Excepto en los casos en que:

El USUARIO pueda probar que la información era pública antes de su recepción por parte del USUARIO.

El USUARIO pueda probar que la información ha pasado al ámbito público sin mediar intervención del USUARIO.

II. El USUARIO observará el más estricto secreto profesional respecto a toda información confidencial a la que tenga acceso en el desempeño de sus funciones, comprometiéndose a no divulgarla ni cederla, por cualquier medio, a terceros u a otras personas dentro de la organización del RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO que no estén autorizadas para acceder a dicha información.

El USUARIO está obligado a guardar absoluta confidencialidad y reserva de todos y cada uno de los datos, actividades, negocios o asuntos que pueda llegar a conocer, sean o no propios de su tarea específica y tengan relación con el RESPONSABLE DEL

TRATAMIENTO, con sus colaboradores y colaboradoras y/o con su clientela, incluida la identidad de ésta, y/o las investigaciones que se lleven a término.

En caso de duda acerca de la naturaleza confidencial o no de la información, quién puede tener acceso a ella u otras cuestiones, el USUARIO se dirigirá a su responsable inmediato, quien le indicará como proceder, o en caso necesario trasladará la duda a la unidad correspondiente dentro de la organización del RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO.

III. El USUARIO solo accederá a la información confidencial que sea estrictamente necesaria para el desempeño de sus funciones, utilizando los datos exclusivamente para los fines y funciones que fueron recabados, y no para cualquier otra finalidad.

IV. La titularidad de los derechos de explotación y derechos de propiedad intelectual e industrial correspondientes a los trabajos realizados por el USUARIO en el desempeño de sus funciones en la organización del RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO será la establecida contractualmente entre el RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO y el USUARIO o, en su caso, entre el RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO y la entidad de origen del USUARIO.

V. El USUARIO comunicará todas aquellas incidencias que se produzcan en la organización y que afecten o puedan afectar a la seguridad de la información confidencial.

VI. El USUARIO cumplirá con las funciones y obligaciones que están recogidas en el documento "Funciones y obligaciones del personal en materia de protección de datos", que el USUARIO ha recibido o tiene a su disposición.

En este sentido, el RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO adopta como medida necesaria para que el personal conozca de una manera comprensible las normas de seguridad que le afectan en el desarrollo de sus funciones, la puesta a disposición del manual FUNCIONES Y OBLIGACIONES DEL PERSONAL EN MATERIA DE PROTECCION DE DATOS, incluido en el Documento de Seguridad, y que tiene a su disposición en el apartado LOPD dentro de la sección de Recursos Humanos de la intranet, asumiendo el USUARIO el compromiso de lectura del mismo para su conocimiento.

VII. Las obligaciones contenidas en este Compromiso subsistirán aún después de finalizar la relación laboral o profesional entre el USUARIO y el RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO.

VIII. El incumplimiento de las obligaciones estipuladas en este Compromiso por una actuación negligente del USUARIO, que genere un daño, sanción o indemnización tanto para el RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO como para Terceros, será sancionado de conformidad con el régimen disciplinario aplicable. En el supuesto de que la actuación negligente del USUARIO exceda, por su especial gravedad, de tal ámbito disciplinario, se le podrán reclamar las indemnizaciones por incumplimiento que procedan.

IX. Información básica sobre protección de datos del RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO: utilizamos sus datos personales para gestionar la relación laboral, así como los compromisos y obligaciones derivadas de ella. La legitimación en base a la cuál tratamos sus datos es: ejecución de contrato. No se cederán datos a terceros salvo obligación legal.

Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, indicados en la información adicional, que puede ejercer dirigiéndose a la dirección del RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO. Puede consultar información adicional y detallada sobre protección de datos dirigiéndose al RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO.

Y en prueba de aceptación y conformidad con todas y cada una de las cláusulas estipuladas, obligándose al cumplimiento de todo lo acordado, lo firman por duplicado en el lugar y fecha del encabezamiento del presente documento.

Fdo.

D./Dña. _____



DERECHOS DE IMÁGEN

Dado que el derecho a la propia imagen está reconocido por el artículo 18.1 de la Constitución Española y viene regulado por la Ley Orgánica 1/1982 del 5 de Mayo, sobre Protección Civil del Derecho al Honor a la Intimidad Personal y Familiar y a la Propia Imagen, desde la FUNDACIO INSTITUT CATALA D'INVESTIGACIO QUIMICA (ICIQ) y en el marco de la relación de colaboración que nos une, solicitamos su consentimiento para poder difundir su imagen de forma individual o en grupo durante el normal desarrollo de las actividades de la Institución, con la finalidad de que puedan ser expuestas en nuestra página web corporativa y en las diferentes redes sociales en las que participamos, así como mostrarlas en cualquier otro ámbito publicitario en el que tomemos parte o participemos con la única y exclusiva finalidad de poder potenciar la imagen corporativa de la Fundación.

Yo, _____ con DNI/NIE _____

Autorizo la exposición de mi imagen en las Webs corporativas de la entidad y material de información corporativo.

No autorizo la exposición de mi imagen en las Webs corporativas de la entidad y material de información corporativo.

Autorizo la exposición de mi imagen en redes sociales de la entidad.

No autorizo la exposición de mi imagen en redes sociales de la entidad.

Que mis imágenes puedan ser captadas y utilizadas en los términos anteriormente expuestos

Tarragona, el ____ de _____ del 20__

Fdo.