**ANNEX 4**

**MODEL DE COMPROMÍS DE CONFIDENCIALITAT**

El/la Sr./Sra............................................................................................ en *(nom propi / en nom i representació de l’empresa)* amb NIF.................., declara que:

D'acord amb el que estableix el Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell de 27 d'abril de 2016 relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades, l'empresa adjudicatària, que en el desenvolupament de la prestació objecte del contracte no pot ni podrà accedir a les dades personals de les que l'entitat Consorci Sanitari del Maresme és responsable del tractament.

No obstant, aquesta empresa estarà subjecta al deure de confidencialitat a què es refereix l'article 5.1.f) Reglament (UE) 2016/679 en aquells supòsits en que l'entitat accedeixi accidentalment a dades personals en el desenvolupament de la prestació dels serveis. Aquest deure de confidencialitat es mantindrà vigent encara que finalitzi la relació amb l’empresa.

La obligació senyalada serà complementaria dels deures de secret professional de conformitat amb la normativa aplicable, quedant establertes les obligacions tot i que hagi finalitzat la relació de l’empresa contractista amb el responsable del tractament.

Per aquest motiu, signa el present compromís de confidencialitat en la data indicada a la signatura electrònica als efectes de l’expedient de contractació CSdM ............