**Compromís de confidencialitat i compliment de la normativa de protecció de dades**

**DADES DEL TREBALLADOR/A**
Nom i llinatges: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
DNI/NIE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DECLARACIÓ DE COMPROMÍS**

Com a empleat de l’Ajuntament de Ses Salines, en exercici de les meves funcions, **em comprometo expressament a complir amb tota la normativa vigent en matèria de protecció de dades**, incloent:

* El **Reglament (UE) 2016/679** del Parlament Europeu i del Consell, de 27 d'abril de 2016 (RGPD).
* La **Llei Orgànica 3/2018**, de 5 de desembre, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals (LOPDGDD).
* Qualsevol altra norma o instrucció interna aplicable emesa per l’Ajuntament o pel Delegat de Protecció de Dades.

**En concret, em comprometo a:**

1. Utilitzar les dades personals només per a les finalitats estrictament relacionades amb les meves funcions.
2. Mantenir la **confidencialitat i reserva** sobre qualsevol dada personal a la qual tengui accés, tant durant la relació laboral com una vegada finalitzada.
3. No comunicar dades personals a tercers sense l’autorització expressa de l’Ajuntament o sense la base legal corresponent.
4. Complir amb les mesures tècniques i organitzatives de seguretat establertes per a garantir la integritat i protecció de la informació.
5. Notificar de manera immediata qualsevol incidència que pogués afectar la seguretat de les dades.

Aquesta obligació de confidencialitat **és indefinida** i continuarà vigent després de la finalització de la meva relació amb l’Ajuntament.

**SIGNATURA DE COMPROMÍS**

Signatura del treballador/a:

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_