

ANEXO I**CONVENIO DE CONFIDENCIALIDAD**

En virtud de los servicios prestados en la _____
_____, el que suscribe _____
DNI N° _____, en calidad de (responsable de área / jefe de
departamento / director) _____ de la
(Dirección/Jefatura) _____ del (Organismo)
_____, declara conocer que los datos e información a
ser conocidos y abordados en el marco del “Equipo Provincial de Respuestas a
Incidentes de Seguridad de la Información”, se encuentran amparados bajo
normas de confidencialidad.

Mediante la suscripción del presente instrumento, me comprometo a
guardar la máxima reserva y secreto sobre los datos e información a que
acceda en virtud de las funciones encomendadas, a utilizar dicha información
solamente para el fin específico al que se la ha destinado, a no comunicar o hacer
pública la información no clasificada como “pública”, y a observar y adoptar
cuantas medidas de seguridad sean necesarias para asegurar la
confidencialidad, secreto e integridad de los datos e información, salvo
autorización legal o instrucción expresa de la autoridad competente.

..

Esta obligación de reserva y confidencialidad seguirá en vigencia aún
después de la desvinculación, de la rescisión o resolución del contrato o cese

o interrupción de la relación laboral, asumiendo la responsabilidad penal, administrativa o civil de los daños y perjuicios que por dolo o negligencia pudiera ocasionar la difusión de datos o información no publicados.

En La Plata, a los días del mes de de -