

## COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD RECURSO HUMANO

Yo, \_\_\_\_\_ identificado(a) con cédula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_ expedida en \_\_\_\_\_, en adelante denominada **PARTE RECEPTORA**, suscribo el presente **COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD Y NO DIVULGACIÓN DE LA INFORMACIÓN**, en relación con la información clasificada o reservada que sea puesta a mi disposición por **FUNDACION FUNDALIANZA**. Me comprometo a no usar la información confidencial para fines diferentes al cumplimiento del objeto del contrato mencionado; a no revelar, divulgar, exhibir, mostrar, hacer circular, compilar, sustraer, ofrecer, vender, intercambiar, captar, interceptar, modificar, recolectar, almacenar, o replicar la información dada a conocer por **LA PARTE REVELADORA**.; a hacer cumplir en nombre propio la obligación de no almacenar, guardar, intercambiar, divulgar o copiar información a la que hayan accedido de **LA PARTE REVELADORA** en ejecución del acuerdo de voluntades a celebrarse; a no utilizar de ninguna forma que pudiere causar perjuicio directo o indirecto a los titulares o terceros de **LA INFORMACIÓN** suministrada por **LA PARTE REVELADORA** conforme a las disposiciones de Protección de Datos Personales establecidas en la ley y en general a asumir todas las obligaciones tendientes a garantizar la confidencialidad de la información recibida.

Se suscribe en la ciudad de \_\_\_\_\_, a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ de 2023.

Nombre y apellido: \_\_\_\_\_

Identificación: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_