

**Macroproceso: Gestión de Laboratorios**  
**Proceso: Gestión de Laboratorios**  
**Título: Formato Compromiso de Confidencialidad y Buen uso de Tecnología y Seguridad de la Información**



UNIVERSIDAD  
**NACIONAL**  
DE COLOMBIA

Por el presente documento, el(la) suscrito(a) \_\_\_\_\_, mayor de edad y domiciliado(a) en la ciudad de \_\_\_\_\_, identificado(a) con la cédula de ciudadanía N°. \_\_\_\_\_ expedida en \_\_\_\_\_ actuando en representación propia como aparece al pie de firma, me permito suscribir el presente compromiso de confidencialidad y el buen uso de la tecnología y seguridad de la información, para lo cual declaro:

1. Tengo claro que, para el ejercicio de las funciones u obligaciones durante la vigencia del nombramiento, vinculación o contratación, me será suministrada y/o se producirá información relacionada con usuarios tanto internos como externos al servicio de Consulta Externa o Laboratorio y Toma de Muestras de Citogenética (según sea el caso) del Instituto de Genética.
2. Que dicha información podrá estar contenida en cualquier medio físico o digital.
3. Que por tal motivo me será confiada dicha información y que la misma puede ser catalogada como privada, semiprivada o sensible de acuerdo a las definiciones establecidas por medio de las Leyes 1266 de 2008 y 1581 de 2012 y sus Decretos Reglamentarios, los cuales conozco y manifiesto entender.
4. En virtud de lo anterior me comprometo a:
  - a. Guardar estricta reserva y secreto en relación con la información que me sea suministrada por LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA.
  - b. Hacer el uso adecuado de la infraestructura y tecnología que me sea dispuesta para el manejo de la información.
  - c. Respetar y cumplir las disposiciones que me sean indicadas para la seguridad de la información.
  - d. Respetar y cumplir las restricciones de acceso que me sean definidas en los diferentes procesos de manejo de la información.
  - e. Informar a la instancia respectiva, según sea el caso, cuando se sospeche o se tenga conocimiento de hechos que pongan en riesgo o vulneren la seguridad de la información, como por ejemplo pérdida, filtración, fuga o modificación de datos.
  - f. Conservar la información a la que tenga acceso bajo las condiciones de seguridad necesarias para impedir su adulteración, pérdida, consulta, uso o acceso no autorizado o fraudulento.
  - g. Manejar la información únicamente en los términos en que me sean autorizados.
  - h. Velar por el respeto a las condiciones de seguridad y privacidad de la información de los usuarios de la entidad.
  - i. Permitir el acceso a la información únicamente de las personas autorizadas para tal fin.
  - j. No publicar ni disponer la información puesta a mi conocimiento en internet u otros medios de divulgación o comunicación masiva.
  - k. En caso de ser necesario adoptaré los mecanismos que me corresponda para garantizar que el acceso a la información bajo mi custodia sea técnicamente controlable para brindar un conocimiento restringido sólo a los usuarios o terceros autorizados para tal fin.
  - l. Entiendo que me es prohibido: vender, publicar, entregar a terceros, hacer uso indebido, no dar la protección adecuada y resguardar copias de la información suministrada por el servicio.
  - m. Soy consciente que seré responsable de todos los daños y perjuicios que eventualmente se puedan generar en detrimento de LA UNIVERSIDAD y/o de terceros, que se deriven como consecuencia del incumplimiento doloso o culposo del presente compromiso y de las obligaciones que me asisten; y, en consecuencia, me corresponderá resarcir plenamente los perjuicios que se llegaren a ocasionar, sin perjuicio de las demás acciones a que haya lugar.

Para constancia y en señal de aceptación, se firma el presente compromiso, en la ciudad de \_\_\_\_\_ a los \_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Firma:  
Nombre:  
C.C. No.  
Servicio:

Teléfono: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
Ciudad: \_\_\_\_\_

Este compromiso se anexa al archivo de hoja de vida del Profesional Responsable