Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado con el documento de identidad No.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en mi calidad de estudiante y/o investigador principal de la Universidad y/o Entidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, me comprometo a no usufructuar ni a utilizar la información a la que tuve acceso directo o indirecto con un fin distinto al del proyecto de investigación titulado:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

El Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, “Cecilia de la Fuente de Lleras”, exige además al solicitante y a la Institución/Universidad o a cualquier persona natural o jurídica involucrada en el tratamiento de la información en el marco de la investigación arriba mencionada, el cumplimiento de los deberes consagrados en la Ley 44 de 1993 de Derechos de Autor, la Ley 1581 de 2012 de Protección de Datos, la Ley 1712 de 2014 de Transparencia y del Derecho de Acceso a la Información Pública, y demás normas concordantes, y en especial:

1. No utilizar de ninguna forma que pudiere causar perjuicio directo o indirecto a los titulares o terceros de la información suministrada por el ICBF conforme a las disposiciones de Protección de Datos Personales establecidas en la ley.
2. Guardar la confidencialidad respecto del tratamiento de los datos personales allí contenidos de acuerdo con lo exigido por la ley y sus decretos reglamentarios.
3. 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 el ICBF, aún después de finalizada la investigación.
4. No publicar ni disponer de la información que viole las políticas de protección de datos en sitios de Internet u otros medios de divulgación o comunicación masiva, conservando la información de modo que se impida su adulteración, pérdida, consulta, uso o acceso no autorizado o fraudulento.
5. Limitar el acceso a la información y/o datos estadísticos a otros investigadores que no están registrados explícitamente en la solicitud, a menos que el ICBF explícitamente y por escrito autorice lo contrario.
6. Utilizar únicamente la información entregada para reportar resultados o análisis agregados, y no para investigar a personas u organizaciones específicas. Los datos no podrán utilizarse en ninguna forma para efectos administrativos, judiciales, de propiedad exclusiva, para la ejecución de alguna ley, u otros fines diferentes a los de la investigación.
7. Citar apropiadamente la fuente en todos los libros, artículos, documentos de conferencias, tesis, disertaciones, informes u otras publicaciones que utilicen datos obtenidos del ICBF.
8. Enviar copia electrónica al ICBF de todos los informes y publicaciones basados en información y/o datos solicitados al siguiente correo: [Investigaciones.icbf@icbf.gov.co](mailto:Investigaciones.icbf@icbf.gov.co)
9. Actualizar los datos y los formatos de compromisos firmados, siempre que haya algún cambio en la especificación del proyecto o investigación, acuerdos de seguridad, personal u organización detallados en el formato de solicitud inicial. Cuando haya un cambio en la organización que emplea al investigador principal, esto implicará que se haga una nueva solicitud a [Investigaciones.icbf@icbf.gov.co](mailto:Investigaciones.icbf@icbf.gov.co) y que el proyecto original se dé por terminado.

En constancia de la aceptación de los términos aquí planteados, se firma en la ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a los \_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_\_.

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

Nombre:

C.C. No.

Teléfono de Contacto:

NOTA: Harán parte integral de la presente Acta de Compromiso de Confidencialidad la solicitud presentada por escrito, señalando el fundamento por el cual solicita la información y copia de los demás documentos que acrediten la calidad bajo la cual se presenta (copia de la cédula de ciudadanía, poder, autorizaciones, orden judicial, etc)