



Acuerdo de confidencialidad/no divulgación

Como una organización asociada con St. Mary's Food Bank Alliance (SMFBA), se requiere que todo el personal y voluntarios respeten la privacidad de las personas que ayudan y mantengan su información personal confidencial mientras realizan sus tareas asignadas.

Yo, (voluntario o empleado) entiendo que toda la información sobre las personas que reciben servicios es estrictamente confidencial y no puede ser discutido con ninguna persona no autorizada. Además, tengo una responsabilidad legal y ética de proteger la confidencialidad y seguridad de toda la información personal a la que tengo acceso mientras realizo mis deberes.

Información confidencial puede incluir, pero no se limita a: nombre, domicilio, números de teléfono, correo electrónico, composición del hogar, documentación, conversaciones y mensajes. La información confidencial puede ser de cualquier fuente o en cualquier forma (oral, escrita o electrónica).

He leído la declaración anterior y acepto mantener estricta confidencialidad de toda la información del cliente obtenida durante mi trabajo voluntario y/o mis deberes profesionales.

**Directores/Coordinadores estarán obligados de firmar una copia de este documento y entregarla anualmente a su especialista de Agency Services. También, están de acuerdo en mantener formularios firmados de confidencialidad en los archivos de la instalación.

Nombre de la organización: _____

Nombre del personal/voluntario (imprimir): _____

Firma del personal/voluntario: _____ Fecha: _____