



**CLÍNICAS SOCIALES UNIVERSITARIAS  
UNIVERSIDAD REY JUAN CARLOS**

**Documento de compromiso de confidencialidad  
y secreto**

Mi nombre es, \_\_\_\_\_

Y soy \_\_\_\_ (estudiante/tutor/mentor) \_\_\_\_\_

y participo en las actividades  
de la Clínica Social Universitaria  
de la Universidad Rey Juan Carlos.

Al firmar este documento,  
entiendo y me comprometo a:

- Utilizar los datos y la información de manera responsable y confidencial.
- Mantener en secreto toda la información privada que utilice para estudiar las consultas.
- Cuando deje de participar en la Clínica Jurídica seguiré manteniendo los datos en secreto.
- Los datos personales que usamos están protegidos por la Ley Orgánica 3/2018,  
Todas las personas que consultan a la Clínica Social tienen derecho a la protección de sus datos personales de acuerdo con la ley.
- La Universidad Rey Juan Carlos puede sancionar a las personas que no cumplan con estas normas.

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