**Solicitud de acceso a la base de datos Open Data COVID de SANITAS S.A. de HOSPITALES, y obligaciones del solicitante y del equipo Investigador**

1. **DATOS DE CONTACTO DEL EQUIPO INVESTIGADOR**
2. **Investigador Principal**
* Nombre y apellidos:
* Titulación académica:
* Entidad investigadora:
* Posición:
* Dirección de correo electrónico:
* Dirección postal:
* Tipo de documento identificativo:
* Numero de documento:
* País de emisión del documento identificativo:
1. **Datos de todos los integrantes del equipo investigador y cualquier otra persona dentro de la entidad investigadora que vaya a tener acceso a los datos.** *Completar la siguiente información por cada persona que acceda a los datos durante el proyecto de investigación. Copiar y pegar tantas veces como sea necesario*.
* Nombre y apellidos:
* Titulación académica:
* Entidad investigadora:
* Posición:
* Dirección de correo electrónico:
* Dirección postal:
* Tipo de documento identificativo:
* Numero de documento:
* País de emisión del documento identificativo:
1. **Datos del representante legal de la entidad investigador**
* Nombre y apellidos:
* Titulación académica:
* Entidad investigadora:
* Posición:
* Dirección de correo electrónico:
* Dirección postal:
* Tipo de documento identificativo:
* Numero de documento:
* País de emisión del documento identificativo:
1. **INFORMACIÓN SOBRE EL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**
2. **Nombre del Proyecto.** *Indicar también la página web (en su caso)*
3. **Publicaciones en las que el investigador principal haya sigo autor o coautor**. *Indicar al menos 3 publicaciones*
4. **Resumen del Proyecto de Investigación.** *Máximo 500 palabras. Debe incluir el objetivo del proyecto y en qué medido los datos van a ayudar a cumplir con dicho objetivo*
5. **Adjuntar aprobación del Comité de Ética, en España,***así como cualquier otra autorización que legalmente pueda ser requerida en el ámbito territorial donde la investigación vaya a desarrollarse*
6. **OBLIGACIONES POR PARTE DEL EQUIPO INVESTIGADOR EN CASO DE QUE LA SOLICITUD DE ACCESO SEA ACEPTADA**
7. **Informe y seguimiento.** *El investigador principal se compromete mediante la firma del presente documento, a comunicar a Sanitas S.A. de Hospitales la productividad científica del uso de los datos obtenidos (**data4good@sanitas.es**) e informar de los resultados obtenidos en el proyecto de investigación.*
8. **Publicación de resultados.** *En el caso de que los resultados del proyecto tengan valor desde el punto de vista científico, el equipo investigador se compromete a publicar los resultados en medios reconocidos dentro del ámbito de la investigación científica e identificar a Sanitas S.A. de Hospitales como fuente de la que proceden los datos.*
9. **Limitación de la finalidad del uso de los datos proporcionados por parte de Sanitas S.A. de Hospitales.** *Utilizar los datos proporcionados por Sanitas S.A. de Hospitales única y exclusivamente para la finalidad de investigación en el ámbito del proyecto descrito en esta solicitud. No está permitido utilizar los datos proporcionados por Sanitas S.A. de Hospitales para una finalidad diferente a la descrita en esta solicitud. Se prohíbe expresamente el uso de los datos con fines comerciales.*
10. **Confidencialidad.** *El equipo investigador se compromete a utilizar los datos proporcionados por Sanitas S.A. de Hospitales respetando el principio de confidencialidad, a no comunicar los datos a personas ajenas al proyecto de investigación y a eliminarlos de manera segura y permanente una vez finalizado el proyecto de investigación. Sanitas S.A. de Hospitales se reserva el derecho de solicitar un certificado de destrucción de los datos proporcionados*
11. **Cumplir con la normativa vigente en materia de protección de datos personales,** *en concreto, con el Reglamento Europeo de Protección de Datos 2016/679, de 27 de abril de 2016 (RGPD), la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales (LOPD-GDD) y el Convenio de Derechos Humanos y Biomedicina*
12. **No infringir ninguna patente, marca registrada, derecho de autor u otros derechos de propiedad intelectual o industrial en el proyecto de investigación**

El solicitante y todos los miembros del equipo investigador serán responsables del cumplimiento de las anteriores obligaciones reservándose Sanitas S.A. de Hospitales el derecho de reclamar los posibles daños y perjuicios que el incumplimiento de las mismas pueda producir.

Sanitas S.A. de Hospitales se reserva el derecho de hacer públicos los datos de las instituciones que solicitan el acceso a los datos de Sanitas S.A. de Hospitales.

**PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES Y CONFIDENCIALIDAD**

De conformidad con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 de 27 de abril de 2016 (GDPR) y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales (LOPDyGDD), los datos de quienes se suscriban y firmen el presente formulario y / o investigadores con acceso a los datos contenidos en la base de datos proporcionada por parte de Sanitas S.A. de Hospitales, serán tratados ​​por las partes con el único propósito de gestionar su desarrollo y cumplir con las obligaciones legales derivadas de los mismos, en particular, el artículo 89.2.d) de la LOPDyGDD. Estos datos se conservarán durante el tiempo necesario para cumplir con las responsabilidades legales correspondientes derivadas de la investigación. Las partes, los firmantes y los investigadores son informados de la posibilidad de ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y portabilidad de los datos y los de limitación u oposición a su procesamiento en los términos previstos en las normas de protección de datos, previa acreditación de sus identidad, dirigiéndose a SANITAS S.A. DE HOSPITALES en la dirección Calle Ribera del Loira nº 52, 28042, y si consideran que el tratamiento de datos personales no cumple con la legislación vigente, también tienen derecho a presentar una reclamación ante la Autoridad de Supervisión en www.aepd.es. El DPO del Grupo Sanitas puede ser contactado a través del correo electrónico “dpo@sanitas.es” o en la dirección postal de calle Ribera del Loira 52, 28042, Madrid, España para cualquier duda o necesidad que tuviere en materia de protección de datos.

Igualmente, el investigador, colaborador y/o miembro del equipo investigador (“investigador” o “investigadores”) se compromete expresamente a mantener confidencial cualquier tipo de material, documentación o información (personal y no personal), y a no realizar ninguna actividad de reidentificación de los datos, a los que pudiera tener acceso durante la investigación, sin perjuicio del formato en que pudiera encontrarse.

El investigador se encuentra obligado a usar esta información sólo para la ejecución de los proyectos o tareas que tenga encomendados y debiendo solo utilizarla a los estrictos y exclusivos fines para los que ha sido proporcionada, teniendo respecto a la misma deber de secreto profesional y sin que ,por tanto, sea posible la realización de copias, compartirla o cederla bajo ninguna circunstancia a terceros que no estén autorizados por SANITAS a conocerla, debiendo custodiarla de forma que garantice su confidencialidad y privacidad.

El investigador deberá de comunicar – en el plazo de 24 horas desde que tiene conocimiento - a SANITAS de cualquier incidente de seguridad de la información a la que tenga acceso, junto con toda la información relevante para la documentación y comunicación de la incidencia a través de correo electrónico incidentesprivacidad@sanitas.es (att. del Equipo de Privacidad).

Los investigadores permitirán que SANITAS pueda verificar en cualquier momento el cumplimiento de las obligaciones aquí previstas. En el caso de que se determine el incumplimiento por parte del investigador de lo establecido en el presente documento, se suspenderá de manera automática el acceso a la información proporcionada por Sanitas S.A. de Hospitales.

El solicitante y/o investigador principal se comprometen a trasladar esta información al resto de investigadores que vayan a acceder a los datos conforme a lo establecido en este documento.

|  |  |
| --- | --- |
| **ENTIDAD INVESTIGADORA:****REPRESENTANTE LEGAL:** Firma: Fecha  | **INVESTIGADOR PRINCIPAL:**Firma:Fecha  |