



Administration for Community Living
Programa de Educación para el Autocontrol de Enfermedades Crónicas
Personal de recopilación e ingreso de datos

No revelaré la información de identificación personal proporcionada por los participantes del taller del Programa de Educación para el Autocontrol de Enfermedades Crónicas (CDSME, por sus siglas en inglés). Más específicamente, no revelaré ninguno de los datos proporcionados en la Forma Individual del Participante y seguiré todas las medidas de seguridad estándares para la protección de esta información, incluyendo la transmisión de los formularios en sobres cerrados y su almacenamiento en lugares seguros y cerrados. Si participo en el ingreso de datos, solo los compartiré a través de la base de datos designada, cifrada, protegida con contraseña y autorizada por la Administration for Community Living. Después de ingresar los datos guardaré todas las formas en un lugar seguro, gabinete bajo llave, si las formas no son destruidas.

Entiendo que la divulgación no autorizada de los datos de los participantes del CDSME puede exponerme a una medida administrativa disciplinaria y adversa.

Nombre

Firma

Puesto/Título

Fecha

Organización

Coordinador de organización