**FORMULARIO DE CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACIÓN**

Yo ……………………………………………. con C.I ..…………... en el cargo de ……………………………………………………………………………………………. dependiente de la ………………..……………………………………………………….., dejo constancia que, el acceso a los sistemas y la información de la Defensoría del Pueblo y de otras Entidades por convenios interinstitucionales con el usuario, clave y la información obtenida, son exclusivamente para el manejo relacionado a las actividades laborales institucionales, siendo de mí conocimiento la prohibición de utilizar dicha información para fines particulares o personales.

Por tanto, es de mi conocimiento la responsabilidad de administrar con la reserva y confidencialidad respectiva el nombre del usuario y clave de acceso a los Sistemas de la Defensoría del Pueblo y de otras instituciones con las cuales la entidad tenga convenios.

En este sentido, toda la información recibida, procesada para la atención de casos, así como la documentación generada en la dinámica laboral administrativa recurrente, tiene uso estrictamente laboral y es de carácter confidencial.

Cualquier vulneración a la normativa de la Defensoría del Pueblo, y el uso de la información en fines particulares o personales, está sujeto a las sanciones establecidas en la Ley 1178 y Leyes vigentes del país.

En conformidad a lo descrito, firmo al pie de la presente.

Fecha:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma y sello