

CARTA DE CONFIDENCIALIDAD

SUSCRIBE _____ ESPECIALISTA INVITADO A LA SESIÓN _____ DEL
CONSEJO ESTATAL DE GOBIERNO DIGITAL, _____,
_____, LAS SIGUIENTES:

C L Á U S U L A S

PRIMERA. Toda información que tenga bajo su responsabilidad como Especialista Invitado de forma impresa o electrónica, procesada o proporcionada por las Unidades Administrativas, será tratada con estricta confidencialidad por los Especialista Invitado en la Sesión Consejo Estatal.

SEGUNDA. El Especialista Invitado participante a la Sesión de Consejo Estatal, acepta y se obliga a no revelar, divulgar o facilitar a terceros - bajo cualquier forma- y a no utilizar para su propio beneficio o de cualquiera otra persona, la información que en el ámbito de su competencia laboral sea procesada o tenga acceso a la misma.

TERCERA. El Especialista Invitado en la Sesión del Consejo Estatal, acepta y se obliga a no publicar información que se derive de la Sesión del Consejo Estatal, salvo aquella que este bajo la autorización expresa y por escrito por el mismo Consejo Estatal.

QUINTA. El Especialista Invitado en la Sesión del Consejo Estatal, acepta que en caso de contraversión a las obligaciones contraídas, se estará, además, a lo dispuesto por los ordenamientos administrativos aplicables, independiente de las acciones penales y civiles correspondientes, como lo señala el artículo 8 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de México y Municipios, a la letra versa lo siguiente:

“Los responsables y quienes intervengan en el procesamiento de datos de información reservada y confidencial, están obligados a guardar el secreto sigilo correspondiente, conservando la confidencialidad aún después de cesar su función como Especialista Invitado”.

SEXTA. Las obligaciones establecidas para el Especialista Invitado participante en la Sesión de Consejo Estatal, inherentes a este acuerdo, subsistirán por tiempo indefinido a partir de su firma, independientemente de que la relación de trabajo termine por cualquier causa.

El presente acuerdo se firma por duplicado en la Ciudad de Toluca de Lerdo a los _____ días del mes de _____ del _____.

**FIRMA DEL ESPECIALISTA
INVITADO**