

# Compromiso individual en materia de Secreto Estadístico

## 1. Datos del componente del equipo

Nombre y apellidos	
DNI	
Cargo	
Teléfono	
Correo electrónico	
Dirección	

## 2. Datos del proyecto

Título del proyecto	
Responsable del proyecto	

D./D<sup>a</sup>

como participante en el proyecto arriba indicado

DECLARA:

Haber leído y comprendido el documento titulado: **EL SECRETO ESTADÍSTICO. LAS OBLIGACIONES QUE IMPONE. LAS CONSECUENCIAS DE SU VULNERACIÓN.** que se encuentra a continuación.

Y para que conste firma digitalmente el presente documento:

(Firma y fecha)