

# 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)