

### ANEXO III

#### DECLARACIÓN JURADA DE CONFIDENCIALIDAD

##### 1. DATOS PERSONALES.

Apellido y Nombres:

Documento de Identidad: Tipo      N°      Sexo: M      F

Fecha de Nacimiento: /      /      Edad:      Estado Civil:

Nacionalidad:      País de nacimiento:

Domicilio: Calle:      N°

Piso:      Dpto.:      Localidad:

Provincia:      C.P.:      Teléfono:(      )

E-mail:

##### 2. TRATAMIENTO DE LA INFORMACIÓN. CONFIDENCIALIDAD.

Declaro bajo juramento, en mi carácter de responsable municipal designado para la validación de las solicitudes de “Certificado Único Habilitante para Circulación – Emergencia COVID-2019” en representación del Municipio de ....., en adelante **EL MUNICIPIO**, conocer y aceptar que todos aquellos datos que me fueran entregados por el Ministerio de Jefatura de Gabinete de Ministros de la Provincia de Buenos Aires (en adelante **EL MINISTERIO**) a los que pudiera acceder en ocasión de las mencionadas validaciones, cualquiera sea el soporte que los contenga o su contenido (en adelante denominada **LA INFORMACIÓN**), deberán ser tratados con estricta confidencialidad.

En tal sentido, como usuario municipal habilitado para la validación de las solicitudes de “Certificado Único Habilitante para Circulación – Emergencia COVID-2019” estaré obligado a no divulgar, publicar, utilizar, reproducir, difundir, transmitir, etc., **LA INFORMACIÓN**, por ningún medio, cualquiera fueran sus características, ni suministrarla a terceros cualquiera sea su carácter.

Asimismo, el tratamiento de **LA INFORMACIÓN**, se encontrará ceñido meramente al cumplimiento de mis tareas en **EL MUNICIPIO** y a los fines de realizar la validación de las solicitudes de “Certificado Único Habilitante para Circulación – Emergencia COVID-2019”

Sin perjuicio de lo anterior, será considerada como no confidencial **LA INFORMACIÓN** que **EL MINISTERIO** hubiera difundido públicamente, mediante sus canales de comunicación oficiales, a la fecha de su difusión.

### **3. PROPIEDAD DE LA INFORMACIÓN.**

Declaro bajo juramente conocer y aceptar que **LA INFORMACIÓN** es de propiedad de **EL MINISTERIO** y el presente convenio no será interpretado como un otorgamiento a favor del **MUNICIPIO** ni de mi persona, ni como usuario municipal designado para de la validación de las solicitudes de “Certificado Único Habilitante para Circulación – Emergencia COVID-2019”, de ningún tipo de licencia o cualquier otra clase de derechos sobre **LA INFORMACIÓN**.

### **4. VIGENCIA.**

Acepto que los términos de confidencialidad previstos en la presente declaración jurada rigen desde la fecha su suscripción y hasta cinco (5) años posteriores a la finalización de mi tarea como usuario municipal designado para de la validación de las solicitudes de “Certificado Único Habilitante para Circulación – Emergencia COVID-2019”.

### **5. INCUMPLIMIENTO.**

Declaro conocer y aceptar que el incumplimiento de las disposiciones de la presente, quedará configurado por la sola ejecución o inejecución de lo prohibido u ordenado conforme las estipulaciones de la presente declaración jurada. En este supuesto **EL MINISTERIO** quedará facultado, de pleno derecho sin intimación previa alguna, para llevar adelante las acciones judiciales y/o administrativas correspondientes.

### **6. DOMICILIOS. JURISDICCIÓN.**

A todos los efectos legales, fijo el domicilio denunciado ut supra donde serán válidas todas las notificaciones judiciales y extrajudiciales.

Para el supuesto caso de controversia respecto del presente acuerdo con **EL MINISTERIO**, será válida la jurisdicción de los tribunales Federales de la Ciudad de LA PLATA, renunciando a cualquier otro fuero y/o jurisdicción.

Fecha:

Firma y aclaración del declarante



GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES  
2020 - Año del Bicentenario de la Provincia de Buenos Aires

**Hoja Adicional de Firmas**  
**Informe gráfico**

**Número:**

**Referencia:** ANEXO III DECLARACIÓN JURADA DE CONFIDENCIALIDAD

---

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 2 pagina/s.