El suscrito (abajo firmante) se compromete a mantener la **Confidencialidad** de toda la información obtenida o creada durante el desempeño de mis funciones relacionadas con las actividades de la **Oficina Nacional de Acreditación** – **ONA**, (excepto cuando sea requerido por ley), así mismo, me comprometo a actuar de manera objetiva y permanecer libre de cualquier presión indebida, comercial, financiera o de otra índole, que pudiera comprometer mi **Imparcialidad**, por lo cual declaro estar de acuerdo con las siguientes obligaciones, según corresponda al desempeño de mis funciones:

|  |  |
| --- | --- |
| **Obligaciones** | **Desempeño de funciones aplicables a** |
| 1. Actuar, desempeñar y garantizar el cumplimiento de mis funciones y responsabilidad bajo el marco de confidencialidad e imparcialidad. | **AI, CET, EP, ET, OB, Otro, PA, PI, PNE** |
| 1. Cumplir con las políticas aplicables e implementar las actividades del proceso de acreditación según lo definido por ONA. | **CET, PI, PNE** |
| 1. Me comprometo a solicitar y utilizar exclusivamente la información necesaria para el desempeño de mis funciones. | **AI, CET, EP, ET, OB, Otro, PA, PI, PNE** |
| 1. Si se me da acceso a través de contraseña a archivos, sistema, redes, etc., me comprometo a mantener mi contraseña de forma confidencial para evitar divulgación y no comunicarla a otra persona. | **AI, CET, EP, ET, OB, Otro, PA, PI, PNE** |
| 1. Asumir con ética profesional y responsable el manejo de la información a la que tenga acceso. | **AI, CET, EP, ET, OB, Otro, PA, PI, PNE** |
| 1. No divulgar a terceras personas o instituciones el contenido de cualquier documentación o información del Sistema de Gestión de ONA que no sea de acceso pública (mediante la página web de ONA). | **AI, CET, EP, ET, OB, Otro, PA, PI, PNE** |
| 1. No permitir a terceros el manejo ni copias no autorizadas de la información obtenida o creada que tenga en mí poder. | **AI, CET, EP, ET, OB, Otro, PA, PI, PNE** |
| 1. No explotar y aprovechar en beneficio propio la información confidencial obtenida o creada durante el desempeño de mis funciones. | **AI, CET, EP, ET, OB, Otro, PA, PI, PNE** |
| 1. Al finalizar mi función, devolver a ONA la información en físico y/o eliminar la documentación electrónica que se me haya suministrado para el correcto desempeño de mis funciones. | **AI, CET, EP, ET, OB, Otro, PA, PI, PNE** |
| 1. Notificar a ONA al respecto de cualquier relación, existente o previsible con un OEC que pueda comprometer mi imparcialidad. | **CET, PI, PNE** |
| 1. Si existe la posibilidad de participar en un proceso de evaluación a un OEC en el cual pueda tener algún conflicto de interés, notificaré de inmediato este hecho y me abstendré de participar en el proceso. | **PI, PNE** |
| 1. Revelar a ONA cualquier conflicto de interés potencial cada vez que pueda surgir. | **AI, CET, PI, PNE** |
| **Clave de Colaborador**  **AI=** Auditor Interno, **CET**= Miembro del CET, **EP=** Evaluador Par de IAAC, **ET**= Experto Técnico que no es parte del PNE, **OB**= Observador en Evaluación Par de IAAC/Auditoría Interna de ONA, **Otro**= Toda persona que tenga acceso a información confidencial y no entra dentro de otras categorías, **PA**= Pasante, **PI=** Personal Interno y **PNE**=Miembro del Padrón Nacional de Evaluadores. | |

Declaro haber leído, entendido y aceptado, los términos aplicables con el desempeño de mis funciones. Así mismo, declaro haber leído, entendido y aceptado el cumplimiento con las pautas de ética y principios que rigen a ONA establecidas en el **PRO-ONA-04-005** **“Confidencialidad, Imparcialidad, Ética y Declaraciones de Conflicto de Interés”.**

Si por algún motivo faltase a cualquiera de mis compromisos y obligaciones descritas en el presente acuerdo, acepto mi responsabilidad por cada uno de mis actos y sus posibles consecuencias legales, conforme a la normativa vigente en el país.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipo de Colaborador** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | | | | | | | | | | | **AI** |  | **CET** |  | **EP** |  | **ET** |  | **OB** |  | | **Otro** |  | **PA** |  | **PI** |  | **PNE** |  |  | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |
| **Tipo de Documento de Identidad** |  | **Número de Documento de Identidad** |  |
|  | | | |
| **Nombres y Apellidos** |  | **Firma y Fecha** [AAAA-MM-DD] |  |