

**COMPROMISO DE OPERADORES DE IDENTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO  
DE SUS FUNCIONES Y OBLIGACIONES**

Lugar y fecha:

(Datos Graduado Social)

Yo,

y con DNI / NIE / PASAPORTE nº  para desempeñar las funciones de Operador de Identificación dentro de la infraestructura de Autoridades de Registro de Uanataca, S.A., DIGO:

1.- **ME COMPROMETO** a cumplir con las siguientes obligaciones relativas al desempeño de mis funciones y por lo tanto:

- A desempeñar el cargo bien y fielmente, de acuerdo con las Políticas y documentos que rigen la prestación de servicios de confianza de UANATACA; en especial la Declaración de Prácticas de Certificación de UANATACA. En concreto a la hora de identificar a solicitantes y suscriptores y comprobar la documentación indicada para cada perfil.
- A mantener de forma confidencial y a no revelar a personas ajenas sin autorización previa y escrita, cualquier tipo de información y/o material que se derive o tenga acceso con motivo del puesto.

2.- **DECLARO:**

- Que he recibido las instrucciones y/o formación correspondiente para el desempeño de las funciones propias de un Operador de Identificación.
- Que me encuentro libre de intereses que entren en conflicto directa o indirectamente con las funciones propias de un Operador de Identificación y la prestación de servicios de confianza. Asimismo, se comprometo a mantener de forma confidencial y a no revelar a personas ajenas sin autorización previa y escrita, cualquier tipo de información y material que se derive o tenga acceso con motivo del puesto.

Para que así conste, firmo el presente documento en el lugar y fecha indicado en el encabezamiento.

D./Dña. \_\_\_\_\_