



Archivo Adjunto A Reconocimiento: Pedido de actas de defunción por investigadores

Con el fin de que el Departamento de Salud Pública de Illinois (Departamento) provea actas de defunción a investigadores para completar una investigación, el Departamento requiere cumplimiento con todas las estipulaciones de la ley *Vital Records Act* y regulaciones aplicables estatales y federales. El Departamento reconoce que cada pedido será revisado con cuidadosa consideración para obtener el balance apropiado entre la protección de la Data y la necesidad del uso de la misma para investigación sobre el cuidado de la salud. Este reconocimiento es para formalizar sus responsabilidades cuando usa actas de defunción de *Vital Records* para su proyecto de investigación. Este reconocimiento también describe las protecciones de privacidad y confidencialidad y las medidas de seguridad de la Data que requieren cumplimiento.

El Departamento está proveyendo actas de defunción (Data) a _____
(investigador principal llamado a continuación Usuario) bajo las siguientes condiciones:

1. El Usuario acuerda no intentar liberar estas actas a otros para ser publicadas o hacerlas públicas.
2. El Usuario notificará al Departamento inmediatamente cuando el Usuario recibe un pedido de *Freedom of Information Act* (si se aplica al Usuario o a la institución del Usuario), citación u orden judicial relacionada a la Data provista por este Acuerdo. El Departamento determinará cuándo la Data solicitada contiene información “identificable” o confidencial, y si deberá liberarse.
3. El Usuario no liberará o permitirá que otros liberen ninguna información basada en las actas de defunción que identifican a individuos, directa o indirectamente.
4. El Usuario, y cualquier persona bajo su supervisión, debe salvaguardar apropiadamente y usar medidas de seguridad para prevenir el uso o divulgación de la información a otros no expresamente autorizados por el Departamento. El Usuario acuerda que aquellos que trabajan bajo su supervisión tendrán acceso limitado a la Data de acuerdo al nivel necesario para completar su trabajo.
5. El Usuario reconoce que la información provista por el Departamento es propiedad exclusiva del Departamento y que no debe ser copiada o reproducida de ninguna manera sin el permiso escrito del Departamento.
6. El Usuario acuerda que al finalizar el proyecto de investigación destruirá la Data. El Usuario acuerda presentar al Departamento un certificado de destrucción.
7. El Usuario acuerda que los términos del uso de la información están estrictamente limitados por la condición de no vender, asignar o transferir la información de ninguna manera, y que cualquier intento real o no de vender, asignar o transferir sin permiso del Departamento hará que el Usuario quede sujeto a los recursos jurídicos disponibles bajo las leyes estatales y federales. El Usuario no liberará la Data a un subcontratista sin el permiso del Departamento.
8. El Usuario notificará inmediatamente al Departamento de cualquier violación en salvaguardia, seguridad o confidencialidad con respecto a la Data.

He leído los requisitos listados y acuerdo obedecerlos.

Firma del Investigador Principal

Nombre impreso

Fecha

Nombre y dirección de la institución:

Nombre de la institución

Dirección

Ciudad

Estado

Código postal