



Universidad de Valladolid



COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD / CONFIDENTIALITY AGREEMENT

D./D^a / Mr/Ms:

DNI/Passport Number:

Como (*márquese la opción que corresponda*) / As a (*tick the appropriate option*):

- Miembro del tribunal designado para juzgar la tesis afectada / *Member of the Examining Board appointed to evaluate the thesis in question.*
- Doctor que quiere consultar la tesis en periodo de exposición pública / *Doctor who wishes to consult the thesis during the public display period*
- Persona que asiste al acto de defensa / *Person attending the thesis defence*

DECLARA / *HEREBY DECLARE*

Que tiene conocimiento de que la tesis titulada / *That I am aware that the thesis entitled:*

cuyo autor es / *authored by*

ha sido declarada como confidencial de acuerdo al procedimiento establecido en la Universidad de Valladolid, y por lo tanto / *has been declared as confidential in accordance with the procedure established at the University of Valladolid, and therefore*

SE COMPROMETE / *I DO HEREBY UNDERTAKE*

a mantener el contenido de la tesis y de sus documentos complementarios en la más estricta confidencialidad no pudiendo ser comunicado en ninguna forma a terceras personas. / *to keep the content of the thesis and its complementary documents in the strictest confidence and not to communicate it any form to third parties.*

En Valladolid, a fecha de firma electrónica / *In Valladolid, on the date of the electronic signature*

Firma / *Signature:*