

**DECLARACIÓ DE CONFIDENCIALITAT PER A LES PERSONES  
QUE ASSISTEIXEN A L'ACTE DE LA DEFENSA O BÉ SÓN  
MEMBRES DEL TRIBUNAL DE LA TESI O BÉ TENEN ACCÉS A  
L'EXEMPLAR DE LA TESI COMPLET**

El Sr./Sra \_\_\_\_\_, amb DNI o PASSAPORT  
núm. \_\_\_\_\_, en qualitat de (**especificar quin càrrec de tribunal o bé altres, i  
especificar quins**) \_\_\_\_\_,

**ACCEPTA i S'OBLIGA** a mantenir en la més absoluta confidencialitat tota aquella informació  
tècnica o de qualsevol tipus que rebi o li sigui proporcionada per la Universitat Autònoma de  
Barcelona en relació a la tesi doctoral (**especificar el títol de la tesi**)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
del doctorand (**indicar els cognoms i nom**) \_\_\_\_\_, dirigida pels  
doctors (**indicar els cognoms i nom dels directors**) \_\_\_\_\_ i  
tutor (si escau, **indicar-ne també els cognoms i nom**) \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓ IMPORTANT:**

S'adverteix expressament que la tesi està sotmesa a processos de protecció o transferència, vostè  
està tenint accés a la versió completa de la tesi doctoral i té l'obligació de mantenir el secret i la  
confidencialitat absoluts sobre el contingut d'aquesta.

Aquesta obligació de confidencialitat es mantindrà fins que es declari el fi de la confidencialitat,  
que serà responsabilitat del director i del doctorand (autor de la tesi).

Lloc i data

Signatura