



Formulario de inscripción de la Plataforma de Análisis de Datos para la Inclusión Financiera y Acuerdo de Servicios y Confidencialidad

Parte A: Formulario de inscripción a la Plataforma y Persona(s) Contacto

Inclusiv ofrecerá acceso a la Plataforma de Análisis de Datos para la Inclusión Financiera, en adelante denominada como "FIDAP". Esta plataforma permitirá la descarga y carga de plantillas de datos, y la generación de reportes basados en el análisis de los datos realizados. Inclusiv requiere que se designe una persona como contacto principal para este sistema, a quien se dirigirán todas las comunicaciones relacionadas con su administración.

1. Actualizar/Nuevo Contacto Primario:

_____ Me gustaría actualizar mi contacto primario para FIDAP / _____ Proveer un contacto primario para FIDAP.

Nombre: _____

Apellidos: _____

Correo Electrónico: _____

2. Consultor(es) Adicional(es) (opcional):

Toda la información contenida en este formulario, así como en el acuerdo que figura a continuación, solo podrá ser divulgada a consultores externos si la cooperativa indica el nombre y la dirección de correo electrónico del consultor a continuación, y únicamente el consultor nombrado estará sujeto a los términos de este acuerdo. La cooperativa no está obligada a incluir a un consultor externo en esta sección si no corresponde.

Nombre: _____

Apellidos: _____

Correo Electrónico: _____

Parte B: Acuerdo de Servicio y Confidencialidad

ESTE ACUERDO DE SERVICIO Y CONFIDENCIALIDAD, otorgado y suscrito el _____ (en adelante, la



“Fecha de Vigencia”), por y entre _____ (la "Cooperativa"), con domicilio registrado, para fines del presente Acuerdo, en _____, e Inclusiv, con domicilio registrado, para fines del presente Acuerdo, en 39 Broadway, Suite 2140, Nueva York, NY 10006 (en adelante, conjuntamente, las “Partes”).

Las Partes suscriben este acuerdo como resultado del interés de la cooperativa en participar en la plataforma FIDAP. A estos fines, la cooperativa celebra el presente acuerdo con Inclusiv, quien emplea metodologías aprobadas para analizar las características de los préstamos otorgados por la cooperativa. Dado que la Cooperativa tiene la responsabilidad de proteger la información confidencial de sus socios en relación con sus préstamos e ingresos, las metodologías de Inclusiv están diseñadas para utilizar datos que no puedan vincularse fácilmente a un socio específico de la Cooperativa (cada uno, un "Socio") y, por tanto, no requieren el uso de Información de Identificación Personalmente Identificable (o "PII"), excepto por las direcciones de los socio, que son necesarias para fines de geocodificación.

No obstante, y en la medida en que cualquier dato provisto por la Cooperativa esté sujeto a normativas de confidencialidad y privacidad, las Partes acuerdan que, en todo momento, tanto individual como conjuntamente, tratarán como **Confidencial** toda la Información de los Socios, según se define más adelante, incluyendo, pero sin limitarse a, la Información Personalmente Identificable (PII) de los Socios, conforme a lo exigido y en cumplimiento con todas las leyes y reglamentos federales, estatales y locales aplicables, incluyendo, pero sin limitarse a aquellos específicamente identificados en este Acuerdo.

Asimismo, las Partes acuerdan los siguientes términos:

1. Inclusiv mantendrá la confidencialidad de la Información de los Socios (según se define más adelante) que le sea suministrada por la Cooperativa, utilizando el mismo grado de diligencia, y en ningún caso menor al razonable, que emplea para prevenir el uso, la divulgación o la publicación no autorizada de dicha Información de los Socios, en igual medida que protege su propia información confidencial y de carácter propietario o de naturaleza similar.
2. La Información de los Socios incluye registros, secretos comerciales, conocimientos, datos u otra información confidencial o de carácter propietario relacionada con productos, procesos, conocimientos técnicos, diseños, trabajos en desarrollo o experimentales, programas de computadora, gráficos computarizados, bases de datos, otras obras originales o de autoría, listas de clientes, planes de negocio, planes y estrategias de mercadeo, identificaciones de transacciones, información financiera u otros temas relacionados con cualquier negocio de la Cooperativa o de cualquiera de sus socios, consultores o licenciarios, ya sea que dicha información se comunique por escrito o verbalmente, y esté marcada como “confidencial”, “propietaria” o “secreta” al momento de su divulgación, o que no esté marcada (incluida la información divulgada verbalmente), pero que sea tratada como confidencial al momento de su divulgación. La información confidencial (a menos que la Ley GLB requiera lo contrario) no incluye información que: (a) sea de conocimiento general o esté disponible mediante publicación, uso comercial u otro medio, sin que exista culpa por parte de Inclusiv; (b) sea conocida por Inclusiv al momento de su divulgación y no esté sujeta a restricciones; (c) sea obtenida legalmente de un tercero que tenga derecho a divulgarla; o (d) sea divulgada por escrito por la Cooperativa para su publicación.
3. Inclusiv se compromete a implementar y mantener medidas administrativas, técnicas y físicas adecuadas, para cumplir con los objetivos de la Ley Gramm-Leach-Bliley (GLB) y los reglamentos promulgados en virtud de dicha ley, así como con todas las demás leyes y reglamentos federales, estatales y locales aplicables. Esto incluye realizar esfuerzos comercialmente razonables para: (a) garantizar la seguridad y



confidencialidad de la Información de los Socios; y (b) proteger dicha información contra amenazas o riesgos que afecten su seguridad, confidencialidad o integridad.

4. Si Inclusiv necesita, por la naturaleza de su trabajo con la Cooperativa, recibir Información de los Socios, acuerda que tratará dicha información en todo momento con el más alto grado de privacidad y que mantendrá pleno cumplimiento con la Ley Gramm-Leach-Bliley (GLB) y con todas las demás leyes y reglamentos federales, estatales y locales aplicables.
5. Inclusiv no divulgará ni permitirá la divulgación de la Información de los Socios a ninguna persona, excepto a los oficiales, directores, empleados, abogados o contadores de la Cooperativa, y únicamente en la medida en que dicha persona necesite conocer dicha información. Inclusiv notificará a la Cooperativa sobre cualquier divulgación no autorizada de Información de los Socios dentro de un plazo razonable a partir del momento en que dicha divulgación no autorizada haya sido descubierta, y también notificará a la Cooperativa sobre cualquier informe que haya presentado ante las autoridades legales en relación con dicha divulgación no autorizada.
6. Inclusiv entiende y acepta que la Cooperativa está proporcionando la Información de los Socios en virtud de, y confiando en, los compromisos asumidos por Inclusiv en el presente Acuerdo.
7. La Cooperativa reconoce y acepta que Inclusiv podrá utilizar y/o compartir hallazgos generales, tendencias, resúmenes y conclusiones basados en la Información de los Socios, de manera agregada y anonimizada, sin identificar ninguna Información específica de los Socios, con el fin de avanzar la misión de Inclusiv ("Usos Permitidos"). Los Usos Permitidos podrán incluir, entre otros, la creación de publicaciones que destaquen el impacto que las Cooperativas afiliadas a Inclusiv en sus comunidades, análisis sobre las prácticas de otorgación de préstamos de las Cooperativas, así como la elaboración de solicitudes de financiamiento mediante subvenciones para apoyar programas y servicios que beneficien a Inclusiv, a nuestras Cooperativas afiliadas y a la industria de Cooperativas y Credit Unions en general.
8. Inclusiv notificará a la Cooperativa sobre cualquier divulgación no autorizada de información de los Socios tan pronto como sea posible y no más tarde de treinta y seis (36) horas después del descubrimiento de dicha divulgación.
9. Inclusiv conservará la Información de los Socios únicamente durante el tiempo que sea necesario para apoyar el trabajo de la Cooperativa en virtud de este Acuerdo, y cumplirá en todo momento con las leyes, reglamentos y directrices aplicables, así como con las políticas y procedimientos internos de protección de los datos, los cuales podrán ser puestos a disposición de la Cooperativa previa solicitud.
10. Disposiciones Misceláneas
 - i. Este Acuerdo podrá ser firmado en varios ejemplares, cada uno de los cuales constituirá un original, pero todos juntos constituirán un solo contrato. La entrega de una copia firmada de este Acuerdo por transmisión por fax tendrá la misma validez que la entrega de un ejemplar firmado manualmente. Este Acuerdo no podrá ser enmendado ni modificado salvo mediante un documento escrito firmado por Inclusiv y la Cooperativa.
 - ii. Al firmar este Acuerdo, las Partes aceptan todos los términos y condiciones aquí establecidos.
 - iii. Ni Inclusiv ni la Cooperativa podrán ceder ninguno de sus derechos ni ser relevados de ninguna de sus obligaciones en virtud del presente sin el consentimiento previo y por escrito, de la otra Parte (y cualquier cesión que se intente sin dicho consentimiento será nula y sin efecto).
 - iv. Este Acuerdo constituye la totalidad del entendimiento entre las Partes respecto a los asuntos aquí



tratados. Este Acuerdo sustituye todos los entendimientos y propuestas anteriores, sean estos escritos u orales, entre Inclusiv y la Cooperativa.

- v. ESTE ACUERDO Y LOS DERECHOS Y OBLIGACIONES DE LAS PARTES EN EL MISMO SE REGIRÁN, INTERPRETARÁN Y EJECUTARÁN DE CONFORMIDAD CON LAS LEYES DEL ESTADO DE NUEVA YORK. Cada una de las Partes, por este medio, renuncia, en la máxima medida permitida por la ley aplicable, a cualquier derecho a juicio por jurado respecto de cualquier acción o procedimiento que surja de o esté relacionado con este Acuerdo.

[Firmas en la siguiente página]



Acordado por los oficiales o representantes autorizados que suscriben, en nombre de cada una de las Partes.

INCLUSIV
39 Broadway, Suite 2140
New York, NY 10006

Cooperativa: _____

DIRECCIÓN: _____

Por

Nombre: _____
Título del puesto: _____
Fecha: _____

Por

Nombre: _____
Título del puesto: _____
Fecha: _____