



TERMO DE RESPONSABILIDADE E CONFIDENCIALIDADE

Pelo presente instrumento, eu _____, CPF n.º _____, lotado (a) no cargo _____ em razão de seu vínculo com a PREFEITURA DO MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE HOLAMBRA, firma o presente TERMO DE RESPONSABILIDADE E CONFIDENCIALIDADE, mediante as estipulações consignadas neste instrumento:

DECLARO QUE:

1. Tenho conhecimento e acesso à Política de Segurança da Informação (PSI), bem como as demais normas de Segurança da Informação necessárias ao meu trabalho, que se encontram disponíveis para consulta e/ou impressão no website da PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE HOLAMBRA (<https://www.holambra.sp.gov.br/>), aos quais li na íntegra, tomando conhecimento e ciência de suas diretrizes;
2. Compreendi completamente os termos, diretrizes, conceitos e condições de uso da Política de Segurança da Informação (PSI), bem como as demais normas de Segurança da Informação necessárias ao meu trabalho, me comprometendo a cumprir integralmente as diretrizes constantes em tais documentos;
3. Estou ciente e de acordo que, tanto os ativos de informação, quanto a infraestrutura tecnológica da PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE HOLAMBRA somente poderão ser utilizados para fins exclusivamente profissionais e relacionados às atividades que exerço neste órgão;
4. Estou ciente que é realizado o monitoramento de todos os acessos e comunicações ocorridos através da infraestrutura tecnológica da PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE HOLAMBRA;
5. Estou ciente de que as violações da Política de Segurança da Informação (PSI) e das demais normas de Segurança da Informação são passíveis de sanções e punições, nos termos da legislação em vigor, incluindo responsabilização nas esferas administrativas, cíveis e penais.
6. Estou ciente de que, se necessário, o uso de assinatura eletrônica (engloba-se certificado digital) é de minha responsabilidade, incluindo a posse, proteção e os devidos cuidados associados. Reconheço que a assinatura eletrônica é pessoal e intransferível, compreendendo que empréstimos ou transferências a terceiros são estritamente proibidos.
7. Comprometo-me a não revelar, fato ou informações de qualquer natureza a que eu tenha conhecimento e/ou acesso por força das minhas atribuições, mesmo após o encerramento do contrato de trabalho com a PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE HOLAMBRA.

Holambra, ____ de _____ de 20__.

Assinatura do Colaborador/Terceirizado

Assinatura do Gestor Responsável **com Carimbo ou nome legível**