



FORMULÁRIO

Código: PG18-FO33
Revisão: 0.0
Publicação: 01/09/2025
Página: 1//1/

TERMO DE CONFIDENCIALIDADE E PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS E SENSÍVEIS

Pelo presente instrumento, eu, _____, portador(a) do CPF nº _____, na qualidade de colaborador(a), prestador(a) de serviços, parceiro(a) ou qualquer outra forma de vínculo com a Associação Paulista do Ministério Público - APMP, declaro estar ciente e comprometo-me a cumprir as disposições previstas na Lei nº 13.709/2018 – Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD), bem como as políticas internas de segurança da informação e de proteção de dados adotadas pela instituição.

CLÁUSULAS

1. Comprometo-me a manter absoluto sigilo e confidencialidade sobre todos os dados pessoais e dados pessoais sensíveis a que eu tiver acesso em razão das minhas atividades.
2. Reconheço que tais informações somente poderão ser utilizadas para os fins estritamente necessários à execução das atividades contratadas ou atribuídas, sendo vedado o uso para interesses próprios ou de terceiros.
3. Concordo em não divulgar, reproduzir, compartilhar, transmitir ou permitir o acesso a informações confidenciais a pessoas não autorizadas, sob qualquer forma ou pretexto.
4. Declaro estar ciente de que a violação das obrigações de confidencialidade poderá acarretar sanções administrativas, civis e criminais, sem prejuízo das medidas disciplinares previstas em contrato ou regulamento interno da instituição.
5. Estou ciente de que este compromisso subsistirá mesmo após o término do meu vínculo com a instituição, mantendo-se em pleno vigor enquanto a informação preservada tiver caráter confidencial.

Local e data: _____

Assinatura: _____

Nome completo: _____