ESTADO DE MATO GROSSO

PERÍCIA OFICIAL E IDENTIFICAÇÃO TÉCNICA

TERMO DE RESPONSABILIDADE PARA UTILIZAÇÃO DO SISTEMA ATENA

(Preencher no computador sem abreviações, imprimir, datar e assinar)

Nome:	
E-mail:	
Lotação:	CPF:
Município:	Matrícula:
Cargo:	Telefone:
Nome (Superior):	
CPF (Superior):	

TERMO DE COMPROMISSO

DO ACESSO

Declaro estar ciente do privilégio para acesso ou alteração de informações do sistema informatizado desta entidade governamental que a mim é concedido através da inclusão no módulo/grupo/perfil do sistema de trabalho descrito neste formulário, bem como nas disposições contidas no instrumento Políticas e Diretrizes de Segurança da Informação Estadual do Poder Executivo do Estado de Mato Grosso.

Comprometendo-me a:

- Cadastrar a senha inicial do ambiente informatizado desta entidade governamental, por outra secreta, pessoal e intransferível;
- Acessar os sistemas e recursos do ambiente informatizado somente para atender os interesses legítimos da entidade supramencionada;
- Não revelar fora do âmbito profissional fato ou informação de qualquer natureza de que tenha conhecimento por força de minhas atribuições, salvo em decorrência de decisão de autoridade competente na esfera administrativa ou judicial;
- Manter o necessário cuidado quando da exibição de dados em tela, impressos ou gravados em meios eletrônicos, a fim de evitar que deles venham a tomar ciência pessoas não autorizadas;
- Não me ausentar da estação de trabalho sem bloquear ou encerrar a sessão em uso do sistema ou recurso do ambiente informatizado desta entidade, dificultando assim a possibilidade de acesso indevido por pessoas não autorizadas;
- Responder em todas as instâncias, pelas conseqüências das ações ou omissões de minha parte que possam colocar em risco ou comprometer a exclusividade do conhecimento de minha senha ou a utilização dos privilégios a que tenho acesso;
- Informar ao gestor do sistema qualquer modificação na minha relação funcional estatutária, empregatícia ou contratual com a entidade governamental a que estou vinculado.

DO SIGILO

- Guardar a privacidade e o sigilo das informações que venha a ter conhecimento em razão do exercício de suas atividades bem como das informações disponibilizadas pela entidade governamental. A guarda da privacidade e do sigilo das informações não diz respeito somente a terceiros, mas também em relação aos servidores da própria entidade governamental que não tenha a real necessidade de conhecimento das informações;
- Utilizar as informações disponibilizadas pela entidade governamental somente nas atividades a que compete exercer, não podendo transferi-las a terceiros, seja a título oneroso ou gratuito, estando ciente de que suas ações ou consultas serão monitoradas, acompanhadas e eventualmente auditadas;
- Guardar o sigilo e a privacidade do código de usuário e senha, pessoais e intransferíveis, para acesso as informações disponibilizadas, sendo responsável pelo uso indevido das mesmas, sujeito às normas legais;
- Não coagir subordinados a fornecer senhas pessoais de acesso a sistemas ou ambientes tecnológicos da entidade governamental, ficando ciente que estará sujeito às normas legais;
- Observar o sistema de classificação da informação adotado e em vigor pela entidade governamental;
- Em casos de dúvidas acerca do grau de sigilo de determinada informação, o RESPONSÁVEL deverá reservá-la até que venha a ser definido a ideal classificação pelo setor competente da entidade governamental. Em hipótese alguma se interpretará o silêncio da entidade governamental como liberação de qualquer dos compromissos ora assumidos.
- Entregar a entidade governamental, ao término de seu contrato de trabalho ou da realização dos serviços que resultam em vínculo eventual como servidor ou prestador de serviços, todo e qualquer material de propriedade da entidade governamental, inclusive notas pessoais envolvendo matéria sigilosa, registro de documentos de qualquer natureza que tenham sido usados, criados ou estado sob seu controle. O RESPONSÁVEL também assume o compromisso de não utilizar qualquer informação privativa ou sob custódia da entidade governamental adquirida quando de sua prestação de serviços.
- Informar imediatamente à entidade governamental acerca de qualquer violação das regras de proteção das informações eletrônicas ou não, por parte dele ou de quaisquer outras pessoas, inclusive nos casos de violação não intencional ou culposa, do sigilo da entidade.

DECLARAÇÃO

Declaro, sob as penas da lei, verdadeiras as informações neste ato prestadas, fazendo parte integrante dos registros e arquivos da entidade governamental supramencionada, tendo ciência do que estabelece a Política de Segurança da Informação do Estado e da entidade governamental, os artigos 153, 313-A, 313-B, 299, 325 e 327 do Código Penal Brasileiro, e demais normas complementares, aquiescendo com todas as responsabilidades inerentes ao uso de informações e dos recursos tecnológicos da entidade, bem como das implicações legais decorrentes do seu uso indevido, seja qual for a circunstância, mesmo tendo cessado contrato de trabalho ou vínculo, ciente de que os usuários e senhas disponibilizados para acesso as informações são de propriedade da entidade governamental, portanto, sujeitos ao monitoramento e controle das ações realizadas.

Declaro ainda que, estou ciente que a entidade governamental concede contas de acesso as informações para utilização exclusiva do usuário para fins laborais, portanto, não disponibilizarei nem facilitarei o uso da minha conta para qualquer pessoa, funcionário ou não, ainda que hierarquicamente superior.

_____,_____/_____/_____. _____

Local Data Assinatura do compromissado/responsável/usuário

_____,_____/_____/_____. _____

Local Data Assinatura/Carimbo do superior imediato