

**TERMO DE RESPONSABILIDADE PARA
UTILIZAÇÃO DE DADOS DOS SISTEMAS INSTITUCIONAIS**

Eu _____, portador do CPF _____
e SIAPE/MATRICULA _____ para finalidade de um trabalho/sistema desenvolvido
no IFMG que será utilizado para _____,
necessito de uma cópia dos dados da base de dados dos _____
(alunos/servidores/terceirizados/) para fins unicamente de utilização neste
projeto/ferramenta/sistema/pesquisa.

Descreva detalhadamente neste espaço quais dados estão sendo requisitados (caso o
espaço abaixo não seja suficiente, enviar o detalhamento dos dados como anexo a este
documento e indicar o anexo no espaço abaixo):

Afirmo ter ciência e concordar sobre os seguintes pontos assinalados:

() Li e confirmo que conheço a lei nº 13.709 - Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD), suas responsabilidades e penalidades. Sobre a lei, destaca-se:

Art. 46. Os agentes de tratamento devem adotar medidas de segurança, técnicas e administrativas aptas a proteger os dados pessoais de acessos não autorizados e de situações acidentais ou ilícitas de destruição, perda, alteração, comunicação ou qualquer forma.

() Declaro que os dados serão utilizados somente dentro do IFMG, sabendo das penalidades cabíveis ao descumprimento da lei de proteção aos dados dos usuários.

() Estou ciente que é vedado a transferência a entidades privadas os dados pessoais constantes na base de dados.

() É vedada a comunicação direta (por e-mail, telefone, correspondência...etc) às pessoas cujo os dados serão fornecidos, sem prévio conhecimento e aprovação do setor de Relações Institucionais. Para este tipo de demanda utilizarei os procedimentos padrões do campus para solicitação de comunicação.

() Como requisitante das informações, é minha responsabilidade garantir que os aspectos citados neste documento serão seguidos e respeitados por todos envolvidos no desenvolvimento deste projeto/ferramenta/sistema/pesquisa.

DATA:

Assinatura do Requisitante: _____

SIAPE OU CPF:

Assinatura do Chefe Imediato do Requisitante ou Servidor
Corresponsável: _____

SIAPE:

* A Assinatura do Chefe Imediato ou Servidor Corresponsável será necessária para algumas solicitações, a indicação da necessidade ou não será repassada pelo setor de Tecnologia da Informação do Campus (CGTI). Professores Visitantes e colaboradores sem SIAPE deverão obrigatoriamente ter a ciência e assinatura do Chefe Imediato para este tipo de solicitação.

** Ao assinar este documento o Chefe Imediato do Requisitante ou Servidor Corresponsável, se compromete em todos os pontos apresentados neste documento sendo responsável, juntamente com o requisitante, por todas as responsabilidades das informações repassadas.