

NOME SECRETARIA OU DIRETORIA OU SETOR**TERMO DE COMPROMISSO DE UTILIZAÇÃO E SIGILO**

Eu, _____,
Portador do RG nº _____, CPF nº _____,
Departamento _____, Cargo
_____, comprometo-me a utilizar os recursos de TI da
Municipalidade de acordo com as normas e recomendações previstas no PSI – Política
de Segurança da Informação, da qual passo a ter ciência, de minha responsabilidade
quanto a assinatura digital (simples ou qualificadas) de documentos e processos, bem
como manter sigilo sobre dados, processos, informações, documentos e materiais que
eu venha a ter acesso ou conhecimento no âmbito da Municipalidade, em razão das
atividades profissionais a serem realizados e torno-me ciente do que preceituam a Lei
10.406, de 10 de janeiro de 2002 (Código Civil), no seu art. 229, inciso I; o Decreto-Lei
nº 2.848, de 7 de dezembro de 1940 (Código Penal), nos arts. 153, 154, 314, 325 e 327;
o Decreto-Lei nº 3.689, de 3 de outubro de 1941 (Código do Processo Penal), no art.
207; a Lei nº 5.689, de 11 de janeiro de 1973 (Código de Processo Civil), nos arts. 116,
117, 132 e 243; a Lei nº 8.159, de 8 de janeiro de 1991 (Lei de Arquivos), nos arts. 4, 6,
23 e 25 e as disposições contidas na Lei Geral de Proteção de Dados.

E por estar de acordo com o presente Termo, assino-o na presença das testemunhas
abaixo mencionadas.

Nome do Usuário

Local e Data

Testemunhas: