



ANEXO IV – TERMO DE CONFIDENCIALIDADE E NÃO DIVULGAÇÃO
Em observância à Lei Geral de Proteção de Dados número 13.709, de 14 de agosto de 2018

Razão Social da Empresa: _____

Através do presente instrumento, eu _____, inscrito(a) no CPF sob nº _____, doravante designado(a) simplesmente RESPONSÁVEL, me comprometo, por intermédio do presente TERMO DE CONFIDENCIALIDADE E NÃO DIVULGAÇÃO, a não divulgar, sem autorização, quaisquer informações de propriedade do HOSPITAL UNIVERSITÁRIO MARIA APARECIDA PEDROSSIAN da UNIVERSIDADE FEDERAL DE MATO GROSSO DO SUL (Humap-UFMS), em conformidade com as seguintes condições:

- I. Reconheço que em razão das atividades desenvolvidas, poderei ter acesso a diversas informações pessoais, sensíveis, estratégicas, comerciais, entre outras - confidenciais ou não, sob a responsabilidade do Humap-UFMS;
- II. Reconheço que para os fins deste documento serão consideradas confidenciais todas as informações, transmitidas por meios escritos, eletrônicos, verbais ou quaisquer outros e de qualquer natureza, incluindo, mas não se limitando a:
 - a. Dados pessoais - Qualquer informação que possa tornar uma pessoa física identificada ou identificável;
 - b. Dados sensíveis - Qualquer dado pessoal que diga respeito a origem racial ou étnica, convicção religiosa, opinião política, filiação a sindicato ou a organização de caráter religioso, filosófico ou político, bem como dado referente à saúde ou à vida sexual, dado genético ou biométrico;
 - c. Técnicas, design, especificações, desenhos, cópias, modelos, fluxogramas, croquis, fotografias, software, mídias, contratos, planos de negócios, propostas comerciais, processos, tabelas, projetos, nomes de clientes, resultados de pesquisas, invenções e ideias, financeiras, comerciais, dentre outros.
- III. Me comprometo a não utilizar qualquer informação à qual tenha acesso, classificada como confidencial ou não, para fins diversos daqueles para os quais



Serviço Público Federal
Ministério da Educação
Fundação Universidade Federal de Mato Grosso do Sul



tive autorização de acesso;

- IV. Estou ciente que é proibida a cópia de qualquer informação para dispositivos estranhos à estrutura do Humap-UFMS, bem como a divulgação e compartilhamento, exceto se a referida ação for estritamente necessária para a prestação dos serviços contratados, devendo ser realizada com a maior segurança possível e com expressa e prévia autorização do representante legal do Humap-UFMS;
- V. O RESPONSÁVEL obriga-se a informar imediatamente ao Humap-UFMS qualquer violação das regras de sigilo ora estabelecidas que tenha ocorrido por sua ação ou omissão, independentemente da existência de dolo, bem como de seus empregados, prepostos e prestadores de serviço;
- VI. Reconheço que os prejuízos causados por mim ao Humap-UFMS, em razão da quebra de confidencialidade, disponibilidade ou integridade das informações às quais tenho acesso poderão ser reclamados judicial ou extrajudicialmente e, caso caracterizada qualquer infração penal, poderei ser pessoalmente responsabilizado;
- VII. Reconheço que meus dados pessoais utilizados para acesso aos sistemas disponibilizados pelo Humap-UFMS, serão conservados durante o tempo que estiver vigente a relação contratual com o Humap-UFMS na qual estou vinculado e após esta finalizar, durante os períodos de retenção de dados legalmente exigíveis, de forma estritamente necessária, tais como, mas não se limitando, pelos prazos prescricionais para ajuizamento de ação penal ou civil, assim como para o exercício do direito de defesa em processo judicial de qualquer natureza ou para outra finalidade por período não excessivo adotado pelo Humap-UFMS, garantida a transparência, confidencialidade, integridade e disponibilidade das minhas informações pessoais, bem como o exercício dos direitos previstos na Lei Federal nº 13.709/2018 ("LGPD") na vigência da relação contratual assim como após o término da referida relação;
- VIII. O RESPONSÁVEL determinará a todos os seus empregados, prepostos e prestadores de serviço, que estejam direta ou indiretamente envolvidos com a prestação de serviços objeto da relação contratual com o Humap-UFMS, a observância do presente Termo de Confidencialidade e Não Divulgação, adotando todas as precauções e medidas para que as obrigações oriundas do presente



Serviço Público Federal
Ministério da Educação
Fundação Universidade Federal de Mato Grosso do Sul



instrumento sejam efetivamente observadas;

- IX. Reconheço, neste ato, ter lido, compreendido e sanado todas as dúvidas sobre o Termo de Confidencialidade e Não Divulgação.

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

NOME COMPLETO OU CARIMBO:

Campo Grande, ____ de _____ de 2021