

			
Tipo de Documento	FORMULÁRIO	FOR.GEP.006	Versão: 01
Título do Documento	TERMO DE RESPONSABILIDADE, SIGILO E COMPROMISSO COM A LEI GERAL DE PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS	Emissão: 09/10/2026	Próxima Revisão: 09/10/2028

Eu, _____, CPF nº _____, estudante regularmente matriculado(a) no curso de _____ da instituição de ensino Universidade Federal de Roraima (UFRR), declaro, para os devidos fins, que:

1 RESPONSABILIDADE ACADÊMICA E PROFISSIONAL

Estou ciente de que, durante minhas atividades acadêmicas, assistenciais, de estágio, internato, residência ou pesquisa no âmbito do Hospital Universitário da Universidade Federal de Roraima (HU-UFRR), poderei ter acesso a informações institucionais, assistenciais, administrativas e acadêmicas, incluindo dados pessoais e dados pessoais sensíveis de pacientes, empregados, residentes, estudantes e demais usuários dos serviços de saúde.

Comprometo-me a desempenhar minhas atividades com ética, diligência, responsabilidade, respeito às normas institucionais do HU-UFRR, às diretrizes da HU Brasil e à legislação vigente.

Reconheço que todas as informações acessadas no exercício de minhas atividades possuem caráter sigiloso e confidencial, devendo ser utilizadas exclusivamente para finalidades acadêmicas, assistenciais e institucionais autorizadas.

2 SIGILO E CONFIDENCIALIDADE

Comprometo-me a manter absoluto sigilo sobre quaisquer informações, documentos, imagens, exames, prontuários, dados clínicos, administrativos ou acadêmicos aos quais tiver acesso durante minhas atividades no HU-UFRR.

Declaro estar ciente de que é proibido:

- divulgar, compartilhar, reproduzir, copiar, fotografar ou armazenar informações institucionais ou dados de pacientes sem autorização institucional;
- acessar informações sem necessidade relacionada às atividades acadêmicas e assistenciais autorizadas;
- utilizar dados pessoais ou dados pessoais sensíveis para finalidades distintas das atividades autorizadas
- compartilhar login, senha ou qualquer credencial de acesso aos sistemas institucionais;
- permitir acesso de terceiros utilizando minhas credenciais institucionais;

			
Tipo de Documento	FORMULÁRIO	FOR.GEP.006	Versão: 01
Título do Documento	TERMO DE RESPONSABILIDADE, SIGILO E COMPROMISSO COM A LEI GERAL DE PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS	Emissão: 09/10/2026	Próxima Revisão: 09/10/2028

- f) armazenar informações institucionais em dispositivos pessoais, aplicativos, mídias externas ou serviços de armazenamento em nuvem não autorizados institucionalmente.

Reconheço que a quebra de sigilo, o uso indevido de informações ou o tratamento inadequado de dados pessoais poderá acarretar responsabilização administrativa, acadêmica, ética, civil e penal, nos termos da legislação vigente.

3 COMPROMISSO COM A LEI GERAL DE PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS (LGPD)

Declaro ciência das disposições da Lei nº 13.709/2018 (LGPD), bem como das normas internas relacionadas à proteção de dados pessoais, segurança da informação e confidencialidade adotadas pela HU Brasil e pelo HU-UFRR.

Comprometo-me a tratar dados pessoais e dados pessoais sensíveis exclusivamente para execução das atividades acadêmicas, assistenciais e institucionais autorizadas.

Declaro estar ciente de que os acessos aos sistemas institucionais poderão ser monitorados, auditados, suspensos ou encerrados a qualquer momento pelo HU-UFRR, especialmente em casos de:

- a) término do vínculo acadêmico;
- b) descumprimento das normas institucionais;
- c) violação de sigilo;
- d) uso inadequado dos sistemas institucionais;
- e) determinação administrativa.

Comprometo-me a comunicar imediatamente à Gerência de Ensino e Pesquisa (GEP), preceptoria, supervisão ou setor competente qualquer incidente relacionado à segurança da informação, perda de credenciais, acesso indevido ou violação de dados pessoais de que tenha conhecimento.

4 DISPOSIÇÕES FINAIS

Estou ciente de que o descumprimento deste Termo poderá resultar:

- a) no encerramento imediato do acesso aos sistemas institucionais;
- b) na suspensão das atividades acadêmicas no HU-UFRR;

			
Tipo de Documento	FORMULÁRIO	FOR.GEP.006	Versão: 01
Título do Documento	TERMO DE RESPONSABILIDADE, SIGILO E COMPROMISSO COM A LEI GERAL DE PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS	Emissão: 09/10/2026	Próxima Revisão: 09/10/2028

- c) na comunicação à instituição de ensino de origem;
- d) na adoção das medidas administrativas, éticas, civis e penais cabíveis.

Boa Vista/RR, ____/____/____

ESTUDANTE

CONCEDENTE

Permitida a reprodução parcial ou total, desde que indicada a fonte e sem fins lucrativos. © 2026, HU Brasil. Todos os direitos reservados www.gov.br/hubrasil