



Ministério da Educação

TERMO DE ADESÃO

Mediante o presente TERMO DE ADESÃO, eu, _____, CPF _____, _____ (cargo do dirigente máximo da instituição), _____ (identificação da instituição pública), manifesto, pelo presente instrumento, o interesse na adesão **voluntária e não onerosa** para utilização da solução "**Google Workspace for Education Fundamentals**" e **outras soluções**, disponibilizada pelo Ministério da Educação no "Ecosistema de Inovação e Soluções Educacionais Digitais", em parceria com a "**Google Cloud Brasil Computação e Serviços LTDA**", formalizada por meio do Acordo de Cooperação Técnica – ACT nº 109/2022 e publicado no DOU de 21/06/2022, Seção 3, página 108.

DECLARO ter pleno conhecimento dos termos contidos no Acordo de Cooperação Técnica nº 109/2022.

COMPROMETO-ME a cumprir as disposições dos artigos 26 e 27, da Lei n. 13.709/2018 – Lei Geral de Proteção de Dados, quando for o caso.

COMPROMETO-ME, por fim, a observar e cumprir todas as regras e disposições dos atos relacionados, em especial quanto ao seguinte:

- I - Criar o ambiente para a Instituição e realizar o prévio cadastramento dos professores, alunos e demais profissionais na solução "**Google Workspace for Education Fundamentals**";
- II - Disponibilizar todos os e-mails aos professores, alunos e demais profissionais cadastrados;
- III - Habilitar as ferramentas da solução para todos os professores, alunos e demais profissionais cadastrados;
- IV - Disseminar junto aos professores, alunos e demais profissionais, a utilização da solução "**Google Workspace for Education Fundamentals**" como recurso para apoio ao ensino e à aprendizagem;
- V - Estimular e comprometer-se com a adoção, em sala de aula, das ferramentas disponibilizadas; e
- VI - Designar os profissionais da Secretaria que serão responsáveis pela implementação do previsto neste termo.

Este TERMO tem vigência inicial de 36 (trinta e seis) meses, podendo ser prorrogado por períodos sucessivos de 12 (doze) meses, desde que o ACORDO DE COOPERAÇÃO TÉCNICA nº 109/2022 esteja vigente.

_____(Cidade/UF), ___/___/20__.

(Nome completo)

(Cargo do dirigente máximo da instituição)

(Nome da localidade e Estado)