MARINHA DO BRASIL

CENTRO TECNOLÓGICO DA MARINHA EM SÃO PAULO

TERMO INDIVIDUAL DE COMPROMISSO DE CONFIDENCIALIDADE E SIGILO

Processo nº 63230.004022/2026-01

Objeto: Elaboração de Laudos Técnicos de Insalubridade e Periculosidade — CTMSP-Sede e CTMSP-CEA.

Empresa: _____ CNPJ: _____
Profissional/representante: _____
Documento de identificação: _____ Função: _____

Eu, acima identificado(a), em razão da participação em atividades autorizadas nas instalações do CTMSP relacionadas ao objeto indicado, assumo os seguintes compromissos:

1. Acesso e circulação. Cumprir os procedimentos de identificação, autorização, acompanhamento e circulação determinados pelo CTMSP, restringindo-me aos locais e atividades autorizados.

2. Dispositivos eletrônicos e registros. Não utilizar telefones celulares, câmeras, gravadores ou outros dispositivos eletrônicos, nem fotografar, filmar ou gravar, sem autorização prévia e supervisão do CTMSP; observar as restrições adicionais aplicáveis a cada área.

3. Proteção das informações. Tratar como de uso restrito as informações obtidas, inclusive sobre instalações, equipamentos, processos, plantas, documentos técnicos, registros operacionais, condições ambientais e trabalhadores avaliados.

4. Finalidade e não divulgação. Utilizar informações e documentos exclusivamente para as atividades autorizadas vinculadas ao objeto, sem reproduzir, retirar, divulgar ou compartilhar informações ou dados com terceiros não autorizados.

5. Segurança e comunicação. Observar as orientações institucionais de segurança e comunicar imediatamente ao responsável pelo acompanhamento qualquer perda, exposição ou acesso não autorizado a informação ou material sob minha responsabilidade.

6. Permanência do compromisso. Manter as obrigações de sigilo mesmo após o encerramento das atividades, da visita ou da contratação, sem prejuízo das responsabilidades legalmente aplicáveis.

Declaro ciência de que este termo formaliza as obrigações de confidencialidade previstas nos itens 8.6, 9.7, 9.8 e 9.9 da Especificação de Compra, sem substituir as autorizações de acesso exigidas pelo CTMSP.

São Paulo/SP, _____ de _____ de 20____.

_____

Assinatura do(a) profissional/representante