ANEXO III

TERMO DE CIÊNCIA

Processo Administrativo nº 23309.000309.2026-88 | UASG 158331

Declaração individual a ser assinada por cada empregado ou profissional da contratada diretamente envolvido na prestação dos serviços, antes do acesso aos recursos institucionais.

1. Identificação do profissional

Nome completo	[NOME COMPLETO]
Função / atividade	[FUNÇÃO E ATIVIDADE NO CONTRATO]
Empresa contratada	[RAZÃO SOCIAL]	[CNPJ]
Contrato administrativo nº	[NÚMERO]/[ANO]
Vínculo / identificação profissional	[MATRÍCULA INTERNA OU IDENTIFICADOR FUNCIONAL, SE HOUVER]
Unidade de prestação dos serviços	IFSP – Campus Sertãozinho / CAE

2. Declaração de ciência e compromisso

Declaro, para fins de execução do contrato identificado acima, que:

2.1. Tomei conhecimento das regras pertinentes de segurança da informação, privacidade e proteção de dados, bem como das disposições do Termo de Referência e do Termo de Compromisso e Manutenção de Sigilo firmado pela empresa contratada.

2.2. Comprometo-me a preservar o sigilo de documentos, conteúdos impressos, copiados ou digitalizados, informações pessoais, credenciais, configurações de rede, relatórios e registros de bilhetagem ou quaisquer outros dados institucionais aos quais tenha acesso em razão do serviço.

2.3. Acessarei equipamentos, sistemas, ambientes e dados apenas quando necessário à atividade para a qual estiver autorizado, utilizando exclusivamente credenciais e meios de acesso regularmente concedidos.

2.4. Não divulgarei, copiarei, fotografarei, armazenarei ou compartilharei documentos e informações da CONTRATANTE para fins particulares ou não autorizados, nem utilizarei seu conteúdo em benefício próprio ou de terceiros.

2.5. Não compartilharei senhas, credenciais, códigos de acesso ou configurações restritas, e observarei as orientações institucionais referentes a acessos remotos, manutenção, suporte e descarte seguro de informações.

2.6. Comunicarei prontamente à empresa contratada e ao responsável indicado pela CONTRATANTE qualquer suspeita de incidente, acesso indevido, perda de dados ou exposição de informações institucionais de que tenha conhecimento durante a execução do serviço.

2.7. Ao encerrar minha participação no contrato ou quando solicitado, devolverei os recursos e documentos recebidos, deixarei de utilizar os acessos concedidos e cumprirei as orientações de devolução ou eliminação segura de informações, ressalvadas as exigências legais aplicáveis.

2.8. Estou ciente de que as obrigações de sigilo e proteção de dados podem subsistir após o término da minha atuação, nos termos da legislação, do contrato e do Termo de Compromisso e Manutenção de Sigilo.

3. Assinatura

Firmo a presente declaração de forma individual, confirmando a ciência das responsabilidades aplicáveis às atividades por mim desempenhadas.

Sertãozinho/SP, [DIA] de [MÊS] de [ANO].

_____

Profissional da Contratada – Declarante

Nome completo: [PREENCHER] Função: [PREENCHER]

4. Registro de entrega à fiscalização (quando aplicável)

Data de recebimento	[DD/MM/AAAA]
Responsável pelo recebimento	[NOME / CARGO / SETOR]