**Anexo IV do Edital de Credenciamento nº 01/2024 - INAS**

**TERMO DE CONFIDENCIALIDADE E SIGILO**

Eu\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, abaixo firmado, assumo o compromisso de realizar o tratamento de dados pessoais e dados sensíveis dos beneficiários do GDF SAÚDE, única e exclusivamente para o cumprimento do objeto contratado, para finalidade específica e em conformidade com a Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018 – Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais - LGPD e Portaria nº 77, de 22 de julho de 2024, que instituiu a Política de Privacidade do Instituto de Assistência à Saúde dos Servidores do Distrito Federal - INAS.

Por este termo de confidencialidade e sigilo comprometo-me a:

a) não utilizar as informações confidenciais a que tiver acesso, para gerar benefício próprio exclusivo e/ou unilateral, presente ou futuro, ou para o uso de terceiros;

b) não efetuar nenhuma gravação ou cópia da documentação confidencial a que tiver acesso;

c) não me apropriar de material confidencial e/ou sigiloso da tecnologia que venha a ser disponível;

d) não repassar o conhecimento das informações confidenciais, responsabilizando-me por todas as pessoas que vierem a ter acesso às informações, por meu intermédio, e obrigando-me, assim, a ressarcir a ocorrência de qualquer dano e / ou prejuízo oriundo de uma eventual quebra de sigilo das informações fornecidas.

Brasília, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Responsável(is) Legal(is)