

Termo de Confidencialidade - Programa O Mais Cidade

Eu, _____, portador(a) do CPF nº _____, na qualidade de profissional ou colaborador(a) vinculado(a) ao Programa O Mais Cidade, comprometo-me, em conformidade com a Lei nº 13.709/18 - Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD) e demais normativas aplicáveis, a manter a confidencialidade e o sigilo de quaisquer Dados Pessoais Sensíveis dos beneficiários do Programa O Mais Cidade, aos quais venha a ter acesso no exercício das minhas funções.

O Programa O Mais Cidade oferece suporte aos programas e projetos da Secretaria Municipal do Envelhecimento Saudável e Qualidade de Vida (SEMESQV), com foco na acessibilidade sociocultural, promovendo o direito à cidade através do acesso a espaços culturais, artísticos e turísticos da Cidade do Rio de Janeiro. Isso inclui a isenção de pagamento de entradas, gratuidade e formação de público, além de ações continuadas que fortalecem os vínculos sociais e comunitários.

Declaro que os dados pessoais sensíveis coletados ou tratados durante minha atuação no Programa O Mais Cidade serão mantidos em ambiente seguro, não sendo utilizados para qualquer fim alheio aos objetivos do programa. Adotarei todas as medidas técnicas e administrativas necessárias para proteger esses dados contra acessos não autorizados, destruição, perda, alteração, comunicação ou qualquer outra forma de tratamento inadequado ou ilícito.

Definições para melhor compreensão deste documento:

Dado Pessoal: Informação relacionada a uma pessoa natural identificada ou identificável.

Dado Pessoal Sensível: Dado pessoal sobre origem racial ou étnica, convicção religiosa, opinião política, filiação a sindicato ou a organização de caráter religioso, filosófico ou político, dado referente à saúde ou à vida sexual, dado genético ou biométrico, quando vinculado a uma pessoa natural

Estou ciente de que a violação deste compromisso poderá acarretar em sanções legais, de acordo com a legislação vigente, incluindo a LGPD, bem como medidas disciplinares cabíveis no âmbito do projeto.

Assinatura: _____

Data: _____

Local: _____