

ANEXO VI

TERMO DE RESPONSABILIDADE E USO DE SOFTWARE

NOME COMPLETO:	MATRÍCULA:
CPF:	DATA DE NASCIMENTO:
CARGO/FUNÇÃO:	SETOR:
TELEFONE:	E-MAIL:

Você está sendo contemplado como usuário do nosso sistema de software, que foi desenvolvido para ajudá-lo em suas atividades. O sistema possui diversos mecanismos de controle de segurança e auditoria, sendo sua colaboração muito importante na concretização desse processo. Sendo assim, é fundamental o cumprimento das seguintes regras:

1. Não revelar fora do âmbito profissional, dados, fatos ou informações de qualquer natureza que tenha conhecimento por força de suas atribuições, salvo em decorrência de decisão competente na esfera legal ou judicial, bem como de autoridade superior e, mantendo a necessária cautela quando de sua exibição em tela, impressora ou gravação em meios eletrônicos, a fim de evitar sua divulgação a pessoas não autorizadas.
2. Não revelar sua Senha de acesso ao Sistema a ninguém e diligenciar no sentido de evitar que outras pessoas consigam ter acesso ao seu usuário. Alterá-las, sempre que necessário, não usando combinações simples que possam ser facilmente descobertas.
3. Não se ausentar da estação de trabalho sem o encerramento da sessão do Sistema em uso, fechar o navegador e bloquear ou desligar a estação de trabalho.
4. Responder, em todas as instâncias, pelas consequências decorrentes da divulgação de seu usuário, que possam colocar em risco o sistema ou o seu conteúdo.
5. Ao solicitar a inclusão de um Usuário no Sistema, sua Identificação será armazenada como o responsável pela solicitação/autorização do cadastramento, portanto, somente o faça se imprescindível.
6. Todos os acessos ao Sistema, efetuados por meio de seu Usuário e Senha, ficam registrados, sendo você o único responsável administrativa, civil e criminalmente pelas operações realizadas.
7. O acesso de sua Senha por terceiros incorrerá em responsabilidade civil, infração disciplinar e quebra de sigilo, constituindo, ainda, infração funcional e penal, ocasionadas por operações não autorizadas e pela facilitação na visualização, alteração, inserção ou exclusão de dados ou informações, tipificado pelos Arts. 153 e 154 do Decreto-Lei nº 2.848, de 7 de dezembro de 1940.
8. Em caso de dúvidas sobre a operação do Sistema, faça contato com o setor de Suporte.

Declaro pelo presente instrumento, junto à Fundação de Beneficência Hospital de Cirurgia, na qualidade de usuário de informática desta instituição, estar ciente e de acordo com as instruções acima descritas, comprometendo-me a respeitá-las e cumpri-las plena e integralmente, além de manter sempre verossímeis os dados do Sistema disponibilizados pela Assessoria de Tecnologia da Informação.

Autorizado por _____, responsável pelo setor.

ARACAJU, ____ de ____ de 20__

Assinatura do Usuário