



TERMO DE COMPROMISSO DE MANUTENÇÃO DE SIGILO - TCMS

Eu, _____, (matrícula) _____, (cargo) _____, designado(a) para atuar como _____ do **Ministério Público de Pernambuco (MPPE)**, comprometo-me, em virtude do cargo que ocupo e das responsabilidades inerentes a ele, a proteger os dados pessoais obtidos, garantindo sua segurança, confidencialidade e uso adequado e manter sigilo absoluto sobre todas as informações e documentos confidenciais a que tiver acesso no exercício de minhas funções, em cumprimento à **Lei nº 13.709/2018 - Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD) e ao disposto na Resolução nº 281/2023, do CNMP.**

Firmo o presente Termo de Compromisso de Manutenção de Sigilo, declarando que:

1. Manterei absoluto sigilo sobre todos os dados pessoais, documentos, materiais, técnicas, processos, métodos, segredos de negócio, informações financeiras e de segurança, estratégias, projetos, planos e quaisquer outros dados, tanto tangíveis quanto intangíveis, verbais ou escritos, em qualquer formato, incluindo, mas não se limitando a fotos, gravações de áudios e vídeos, aos quais tiver acesso, conhecimento ou que me forem confiados;
2. Utilizarei os referidos dados exclusivamente para o desempenho de minhas funções na Instituição, sendo vedada qualquer outra finalidade;
3. Não reproduzirei, divulgarei, utilizarei ou transmitirei, por qualquer meio, a terceiros quaisquer dados, sem a prévia e expressa autorização do MPPE;
4. Manterei, sob minha guarda e responsabilidade, todos os documentos, materiais e dados, adotando todas as medidas de segurança necessárias para evitar sua perda, extravio, acesso indevido ou divulgação não autorizada;
5. Devolverei ao MPPE, ao término de meu contrato ou desligamento, todos os dados aos quais tiver acesso, incluindo cópias, reproduções e quaisquer outros registros;
6. Entendo que a obrigação de sigilo e confidencialidade se estende para além do período em que estiver exercendo minhas funções, permanecendo válida após o término do meu vínculo institucional;
7. Reconheço que a violação deste compromisso acarretará medidas disciplinares e legais cabíveis, incluindo as responsabilidades civil, criminal e administrativa;
8. Declaro que estou ciente das normas e políticas internas do MPPE relativas à segurança da informação e proteção de dados, e que me comprometo a cumpri-las integralmente;
9. Comunicarei imediatamente ao Encarregado pelo Tratamento de Dados Pessoais do MPPE, preferencialmente por meio eletrônico, encarregado.lgpd@mppe.mp.br, acerca de qualquer violação das regras deste compromisso.

Data: ____/____/____

Assinatura _____