

## **TERMO DE CONFIDENCIALIDADE**

| Eu,  | ,              |
|--|----------------|
| inscrito(a) no CPF n°  |                |
| em observância à Lei n° 13.709/18 - Lei Geral de Proteção de Da      | ados Pessoais  |
| e demais normativas aplicáveis cabíveis, comprometo-me a tr          | atar os dados  |
| pessoais dos beneficiários do Programa Favela com Dignidade          | da Secretaria  |
| Especial de Ação Comunitária - SEAC RIO - Prefeitura da Cida         | de do Rio de   |
| Janeiro, de forma <b>sigilosa e confidencial</b> , mantendo-os em an | nbiente seguro |
| e não sendo utilizados para qualquer fim indevido ao proj            | eto, adotando  |
| medidas de segurança técnicas e administrativas para                 | proteger de    |
| acessos não autorizados e de situações acidentais o                  | u ilegais de   |
| destruição, perda, alteração, comunicação ou outra forma o           | de tratamento  |
| inadequado ou ilícito.   |                |
|  |                |
|  |                |
| Rio de Janeiro, de o   | de 20          |
|  |                |
|  |                |
|  |                |