



MUNICÍPIO DE
AGUAÍ

aguaí.sp.gov.br

DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Sexta-feira, 13 de setembro de 2024 | Ano V | Edição nº 1063A
Publicação Oficial do Município de Aguaí, conforme Lei Municipal





MUNICÍPIO DE AGUAÍ

SUMÁRIO

Poder Executivo		3
<i>Atos Oficiais</i>		3
Decretos		3



PODER EXECUTIVO

Atos Oficiais

Decretos

**Prefeitura Municipal de Aguaí**

PAÇO MUNICIPAL PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS
Av Olinda Silveira Cruz Braga, 215 – C. POSTAL 31 - CEP.: 13.860-000 - AGUAÍ – SP
FONE: (19) 3653-7100 – CNPJ: 46.425.229/0001-79

DECRETO Nº 5.349, DE 10 DE SETEMBRO DE 2024**“DISPÕE SOBRE A INSTITUIÇÃO DO TERMO DE CONFIDENCIALIDADE E SIGILO COM O OBJETIVO DE PROTEGER DADOS SENSÍVEIS NO ÂMBITO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CONFORME LEGISLAÇÃO CORRELATA”.**

JOSÉ ALEXANDRE PEREIRA DE ARAÚJO, Prefeito Municipal de Aguaí, Estado de São Paulo, no uso de suas atribuições legais; e; **CONSIDERANDO** que a Lei Federal nº 13.709, de 14 de agosto de 2018, disciplina as normas gerais de interesse nacional a serem observados pela União, Estados, Distrito Federal e Municípios em matéria de proteção de dados;

CONSIDERANDO a necessidade de regulamentação das normas específicas e procedimentos da Lei Federal nº 13.709, de 14 de agosto de 2018, e a necessidade de disciplinar os procedimentos de proteção de dados no âmbito do Município de Aguaí, junto à Secretaria Municipal de Saúde;

CONSIDERANDO o DECRETO MUNICIPAL Nº 4901, DE 28 DE DEZEMBRO DE 2.022 que regulamenta a aplicação da Lei Federal nº 13.709, de 14 de agosto de 2018 - Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD), no âmbito da Administração Municipal de Aguaí-SP;

CONSIDERANDO Lei Federal nº 13.709, de 14 de agosto de 2018, QUE disciplina as normas gerais de interesse nacional a serem observadas pela União, Estados, Distrito Federal e Municípios em matéria de proteção de dados

DECRETA

ART. 1º - Instituir, a partir desta data, o TERMO DE CONFIDENCIALIDADE E SIGILO, de acordo com legislação pertinente e vigente, conforme Anexo Único deste Decreto, que deverá ser levado a conhecimento a todos os funcionários e empregados públicos da Secretaria Municipal de Saúde com o objetivo de proteger informações confidenciais, dados sensíveis e estratégicos.

ART. 2º - O TERMO DE CONFIDENCIALIDADE E SIGILO tem como finalidade assegurar que informações de caráter confidencial, sensível ou sigiloso, que estejam sob a guarda ou conhecimento dos responsáveis por procedimentos com acesso a dados, processos, fórmulas, códigos, cadastros, entre



Prefeitura Municipal de Aguai

PAÇO MUNICIPAL PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS

Av Olinda Silveira Cruz Braga, 215 – C. POSTAL 31 - CEP.: 13.860-000 - AGUAÍ – SP
FONE: (19) 3653-7100 – CNPJ: 46.425.229/0001-79

outros, não sejam divulgadas, utilizadas ou acessadas por terceiros não autorizados pela Secretaria Municipal de Saúde.

ART. 3º - A assinatura do TERMO DE CONFIDENCIALIDADE E SIGILO será condição obrigatória para o início ou continuidade das atividades no âmbito da Secretaria Municipal de Saúde.

ART. 4º - O TERMO DE CONFIDENCIALIDADE E SIGILO deverá ser preenchido e assinado em duas vias, sendo uma destinada ao arquivo da instituição e outra ao funcionário ou empregado público.

ART. 5º - Este DECRETO entra em vigor na data de sua publicação.

Paço Municipal Presidente Getúlio Vargas, 10 de Setembro de 2024, 135º Ano de Fundação e 79º de Emancipação Política do Município.

JOSÉ ALEXANDRE PEREIRA DE ARAÚJO
PREFEITO MUNICIPAL

Publicado e registrado na Secretaria de Governo da Prefeitura Municipal de Aguai, aos Dez Dias do Mês de Setembro do Ano de Dois Mil e Vinte e Quatro.

CLEBER AUGUSTO DE MELO MARTINS
SECRETÁRIO DE GOVERNO



Prefeitura Municipal de Aguai

PAÇO MUNICIPAL PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS
Av Olinda Silveira Cruz Braga, 215 – C. POSTAL 31 - CEP.: 13.860-000 - AGUAÍ – SP
FONE: (19) 3653-7100 – CNPJ: 46.425.229/0001-79

TERMO DE CONFIDENCIALIDADE E SIGILO

NOME:	
CPF:	MATRÍCULA:
CARGO OCUPADO:	
LOTAÇÃO:	

Eu, *SERVIDOR* ou *COLABORADOR* acima descrito, assumo o compromisso de manter confidencialidade e sigilo sobre todas as informações e documentos confidenciais a que tiver acesso durante o desempenho de minhas funções na Prefeitura Municipal de Aguai. Por este Termo de Confidencialidade e Sigilo comprometo-me:

1. 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.
2. A não efetuar nenhuma gravação, fotografia ou cópia de documentação, base de dados, sistemas computacionais, informações ou outras tecnologias a que tiver acesso, exceção feita sempre e quando houver autorização expressa da Coordenação e da Secretária (o) Municipal de Saúde;
3. A não compartilhar informações confidenciais com indivíduos ou entidades não autorizadas. O compartilhamento não autorizado, divulgação inadequada ou uso impróprio de dados confidenciais, incluindo dados de pacientes, pode resultar em sanções legais e administrativas, conforme a legislação aplicável e as políticas internas da organização.
4. A não me apropriar de material confidencial e/ou sigiloso, de informações e documentos pessoais que venham a estar disponíveis;
5. A utilizar credenciais de acesso (login e senha) à eventuais ferramentas tecnológicas / equipamentos que são de uso pessoal e intransferível e de conhecimento exclusivo, sendo de minha inteira responsabilidade todo e qualquer prejuízo causado pelo fornecimento de minha senha pessoal à terceiros, independente do motivo;
6. A não repassar o conhecimento das informações que tiver acesso, responsabilizando-me por todas as pessoas que vierem a ter acesso às informações por meu intermédio, e me obrigando, assim, a ressarcir a ocorrência de qualquer dano e/ou prejuízo oriundo de uma eventual quebra de sigilo das informações fornecidas;



Prefeitura Municipal de Aguai

PAÇO MUNICIPAL PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS

Av Olinda Silveira Cruz Braga, 215 – C. POSTAL 31 - CEP.: 13.860-000 - AGUAÍ – SP
FONE: (19) 3653-7100 – CNPJ: 46.425.229/0001-79

7. A não divulgar de nenhuma maneira ou por qualquer meio as informações e / ou documentos a que tiver acesso.
8. Informar imediatamente ao superior / responsável qualquer violação às regras estabelecidas que tenha ocorrido por sua ação ou omissão, independente da existência de dolo.
9. Reconheço que para os fins deste documento serão consideradas confidenciais todas as informações, transmitidas por meios escritos, eletrônicos, verbais ou quaisquer outros e de qualquer natureza, incluindo, mas não se limitando a:
 - a. Dados Pessoais: Informações que identificam ou podem identificar uma pessoa física, como nome, endereço, número de telefone, e-mail, número de identificação e dados de contato.
 - b. Dados Pessoais Sensíveis: Informações que revelam origem racial ou étnica, opiniões políticas, crenças religiosas ou filosóficas, filiação sindical, dados genéticos, dados biométricos, saúde, vida sexual ou orientação sexual.
 - c. Informações Médicas e de Saúde: Dados sobre o estado de saúde, histórico, diagnósticos, tratamento, prescrições, resultados de exames e quaisquer outros dados relacionados ao acompanhamento e tratamento de pacientes.
 - d. Históricos Clínicos e Relatórios: Registros de consultas, procedimentos, avaliações e qualquer outro documento relacionado ao acompanhamento e tratamento de pacientes.
 - e. Informações sobre Protocolos e Procedimentos: Detalhes de práticas, protocolos e diretrizes internas específicas do ambiente da saúde que não são de conhecimento público.
 - f. Dados de Pesquisa e Estudos Clínicos: Informações e resultados provenientes de pesquisas e estudos clínicos, incluindo dados brutos e conclusões preliminares.
 - g. Informações Financeiras e Administrativas: Dados relativos e faturamento, custos operacionais, contratos e acordos financeiros que envolvem serviços de saúde.
 - h. Comunicações Internas e Externas: Mensagens, correspondências e comunicações eletrônicas entre profissionais de saúde e qualquer outro



Prefeitura Municipal de Aguai

PAÇO MUNICIPAL PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS

Av Olinda Silveira Cruz Braga, 215 – C. POSTAL 31 - CEP.: 13.860-000 - AGUAÍ – SP
FONE: (19) 3653-7100 – CNPJ: 46.425.229/0001-79

interessado que envolvam informações confidenciais sobre pacientes ou operações de saúde.

- i. Qualquer Outro Dado ou Informação Relacionada à Atividade de Saúde: Informações adicionais que, por natureza, sejam sensíveis ou relevantes para a atividade e operações no setor de saúde.

Pelo não cumprimento do presente Termo de Confidencialidade e Sigilo, fica o abaixo assinado ciente de todas as sanções administrativas, judiciais e penais que poderão advir. Estou ciente de que a confidencialidade é obrigatória mesmo após o encerramento de minhas funções perante a Prefeitura Municipal de Aguai.

Aguai, ____/____/____.

Assinatura e Carimbo (se houver)