**TERMO DE CONFIDENCIALIDADE DE INFORMAÇÕES – PGA (PLANO DE GESTÃO ANUAL) FATEC VOTORANTIM – CENTRO PAULA SOUZA**

Eu, **[NOME COMPLETO]**, estudante regularmente matriculado no curso de **CDN (Ciência de Dados para Negócios)** da **Faculdade de Tecnologia de Votorantim (Fatec Votorantim)**, declaro que fui autorizado(a) a acessar informações constantes nos **Planos de Gestão Anual (PGAs)** de Fatecs do Centro Paula Souza, conforme termos assinados pelos(as) Diretores(as) das respectivas unidades.

**Declaro, ainda, que estou ciente e de acordo com os seguintes compromissos e responsabilidades:**

1. Utilizarei as informações do PGA **exclusivamente para fins acadêmicos**, dentro do escopo das **atividades de Extensão Universitária** (no caso do curso de CDN);
2. **Não divulgarei, reproduzirei, compartilharei ou utilizarei**, no todo ou em parte, qualquer dado, conteúdo ou informação obtida por meio dos PGAs, para qualquer outro fim que não o previsto no projeto acadêmico;
3. Comprometo-me a **proteger as informações acessadas**, utilizando medidas de segurança apropriadas, tais como senhas fortes, uso de dispositivos pessoais seguros, e criptografia quando necessário;
4. Ao final do projeto, comprometo-me a **devolver ou eliminar de forma segura os dados acessados**, conforme orientação da coordenação da Fatec Votorantim;
5. Reconheço que as informações acessadas, ainda que não contenham dados pessoais sensíveis, são de caráter institucional e estratégico, e exigem conduta ética e responsável quanto à sua manipulação.

**Estou ciente de que o descumprimento deste termo poderá acarretar:**

* Aplicação de **sanções acadêmicas e disciplinares** pela Fatec Votorantim;
* **Responsabilização civil, administrativa e/ou penal**, nos termos da legislação vigente, especialmente conforme a **Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD) – Lei nº 13.709/2018**.

Por estar de acordo, firmo o presente Termo de Confidencialidade.

**Local e Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  
   
**Nome Completo:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
**Curso:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
**CPF:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Assinatura do Estudante:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_