

TERMO DE RESPONSABILIDADE E CONFIDENCIALIDADE ACESSO AO BANCO DE DADOS DE PRODUÇÃO

Pelo presente instrumento, o responsável pelo manuseio das informações **DECLARA**:

I. estar ciente de que o uso das informações está limitado às finalidades e destinações alegadas neste Termo e de que pode vir a ser responsabilizado civil, criminal e administrativamente pelos danos morais ou materiais decorrentes da utilização, reprodução ou divulgação indevida das informações solicitadas e isenta a Administração Pública ou seus agentes de qualquer responsabilidade a este respeito;

II. estar ciente das restrições previstas no artigo 31 § 2º da Lei Federal nº 12.527/2011 (Lei de Acesso à Informação) e do § 2º do artigo 61 do Decreto nº 7.724/2012 (uso indevido da informação), no artigo 20 (divulgação autorizada ou necessária) da Lei nº 10.406/2002 (Código Civil) e nos artigos 138 a 145 (crimes contra a honra), 297, 299 e 304 (crimes de falsidade documental) do Decreto-Lei nº 2.848/1940 (Código Penal);

Declara, ainda, sob pena das sanções cabíveis nos termos da Política de Segurança da Informação e Comunicação do Ministério da Saúde, que tem conhecimento e assume a responsabilidade por:

III. tratar o(s) ativo(s) de informação como patrimônio do Ministério da Saúde;

IV. utilizar as informações em qualquer suporte sob minha custódia, exclusivamente, no interesse do serviço do Ministério da Saúde;

V. não utilizar ou divulgar em parte ou na totalidade as informações de propriedade ou custodiadas, sob qualquer forma de armazenamento, pelo Ministério da Saúde, sem autorização prévia do gestor ou responsável pela informação.

VI. contribuir para assegurar as propriedades de disponibilidade, integridade, confidencialidade e autenticidade das informações, conforme definido na Instrução Normativa nº 01, do Gabinete de Segurança Institucional da Presidência da República, de 13 de junho de 2008, que Disciplina a Gestão de Segurança da Informação e Comunicações na Administração Pública Federal, direta e indireta;

VII. utilizar credenciais ou contas de acesso e os ativos de informação em conformidade com a legislação vigente e normas específicas do Ministério da Saúde;

VIII. responder, perante o Ministério da Saúde, pelo uso indevido das minhas credenciais ou contas de acesso e dos ativos de informação;

IX. não efetuar cópia de informações de minha estação de trabalho e de servidores que tenho acesso, em hipótese alguma.

ESPECIFICAÇÃO DA SOLICITAÇÃO

1. Schemas: tabela tb_examens do dbbnel do awsrp1i; tabelas do dbbn1 do awsrp1i; tabelas do dbcmd do awsrp1i; tabelas do dbra do awsrp1i; mesmas tabelas no awsrp1d.

2. Detalhamento das Necessidades de Acesso: Privilégio de alteração e leitura em todos os acessos.

3. Finalidade do Acesso: Visto que atuo como analista de dados da CGIIS, área gestora das informações da Rede Nacional de Dados em Saúde, necessito de acessos para monitoramento e avaliação das informações.

IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELO MANUSEIO DAS INFORMAÇÕES

1. CPF: 06924052916

2. Nome: FELIPE ANDRE ZEISER

3. Telefone: 49991869601

4. Email: felipe.zeiser@saude.gov.br

5. Login de Rede: felipe.zeiser

6. IP: 10.1.13.223

7. Software: Dbeaver, PostgreSQL

Declaro, nesta data, **ter ciência e estar de acordo com as condições especificadas neste documento**, comprometendo-me a respeitá-las e cumpri-las plena e integralmente.

FELIPE ANDRE ZEISER

Responsável pelo manuseio das informações

IDENTIFICAÇÃO DO GESTOR DA INFORMAÇÃO

(Portaria DATASUS Nº 03, de 20 dezembro de 2016)

1. CPF: 00027331709

2. Nome: PAULA XAVIER DOS SANTOS

3. Telefone: 6133153685

4. Email: paula.xavier@saude.gov.br

5. Unidade de lotação: Distrito Federal

Declaro, nesta data, ter ciência deste termo e autorizo o manuseio das informações especificadas neste documento.

PAULA XAVIER DOS SANTOS

Gestor da Informação

É de total responsabilidade do solicitante e/ou do gestor da informação comunicar a área de sustentação das respectivas bases de dados sobre o acesso solicitado neste documento.