TERMO DE RESPONSABILIDADE CHAVE DE ACESSO META4

Nome: RG:

CPF: ID Meta4: Telefone:

Cargo: Função:

Unid. de Lotação/Órgão: Expresso:

Tipo de perfil:

☐ Manutenção órgão

☐ Consulta órgão

☐ Consulta a todos os órgãos (restrito à Chefia de RH).

☐ Núcleo Regional de Educação

☐ Outro. Especificar:

Observações:

Eu, com os dados acima, solicito a ☐ criação de chave de acesso ou ☐ liberação de novo perfil ao sistema RH-Paraná/META4 e **DECLARO** estar ciente de que:

a) O referido acesso é restrito e exclusivo para realização das rotinas de recursos humanos do local/órgão onde exerço as minhas atividades profissionais, em estrita observância às normas e disposições legais vigentes;

b) Todas as ações realizadas no sistema através do meu usuário e senha, são de minha total responsabilidade;

c) Meus dados de *login* são pessoais e intransferíveis, sendo expressamente vedado o compartilhamento;

d) Minha chave de acesso será bloqueada caso não seja utilizada por mais de 180 dias corridos;

e) O descumprimento de quaisquer normas relacionadas a política de acesso de dados poderá implicar responsabilização administrativa, civil e criminal.

Me responsabilizo também pela guarda e sigilo dos dados e informações dos servidores públicos do Poder Executivo Estadual a que terei acesso, sendo vedada a sua divulgação, sob pena de causar dano à segurança dos titulares dos dados pessoais, de acordo com o previsto na Lei Federal n.º 13.709, de 14 de agosto de 2018 e similares posteriormente sancionadas.

Local e data , de 20 .

assinado eletronicamente

Servidor(a)

De acordo. Encaminhe-se à DCRH/SEAP para providências.

assinado eletronicamente

Chefia de RH