

ANEXO II - TERMO DE RESPONSABILIDADE DE USO DE CHAVE **DE SISTEMA**

Eu, <Nome Completo>, declaro receber chave para acesso aos sistemas informatizados do DETRAN/PR, tendo-o sob minha responsabilidade e comprometo-me a:

- I. Não revelar fora do âmbito profissional fato ou informação de qualquer natureza de que tenha conhecimento por força de minhas atribuições;
- II. Utilizar os dados dos sistemas informatizados de acesso restrito e manter a necessária cautela quando da exibição de dados em tela, impressora ou na

gravação em meios eletrônicos, a fim de evitar que deles venham a tomar ciência, pessoas não autorizadas;

- III. Não me ausentar da estação de trabalho sem encerrar a sessão de uso do sistema, garantindo assim a impossibilidade de acesso indevido por terceiros;
- IV. Não revelar minha senha de acesso ao(s) sistema(s) a ninguém e tomar o máximo de cuidado para que ela permaneça somente de meu conhecimento;
- V. Alterar minha senha, sempre que obrigatório ou que tenha suposição de descoberta por terceiros, não usando combinações simples que possam ser facilmente descobertas;
- VI. Observar e cumprir as Boas Práticas de Segurança da Informação, e suas diretrizes, bem como este Termo de Responsabilidade.
- VII. Responder, em todas as instâncias, pelas consequências das ações ou omissões de minha parte, que possam colocar em risco ou comprometer a exclusividade de conhecimento de minha senha, ou das transações a que tenha acesso.

Declaro, ainda, estar plenamente esclarecido e consciente que:

1. A chave é de uso pessoal não podendo, em hipótese alguma, ser cedida a outra pessoa sob pena de ser responsabilizado(a) pelo mau uso;
2. É minha responsabilidade cuidar da integridade, confidencialidade e disponibilidade dos dados, informações contidas nos sistemas, devendo comunicar quaisquer indícios ou possibilidades de irregularidades, de desvios ou falhas identificadas nos sistemas, sendo proibida a exploração de falhas ou vulnerabilidades porventura existentes;
3. Todos os atos realizados em minha chave, devidamente identificados por registros de eventos nos sistemas, bem como as atividades realizadas em minha conta ou por seu intermédio são de minha exclusiva responsabilidade.
4. Constitui infração administrativa e penal inserir ou facilitar a inserção de dados falsos, alterar ou excluir indevidamente dados corretos dos sistemas ou bancos de dados da Administração Pública, com o fim de obter vantagem indevida para si ou para outrem ou para causar dano; bem como modificar ou alterar o sistema de informações ou programa de informática sem autorização ou sem solicitação de autoridade competente; ficando o infrator sujeito as punições previstas no Código Penal Brasileiro, conforme responsabilização por crime contra a Administração Pública, tipificado no art. 313-A e 313-B.
5. Em caso de constatada irregularidade ou mau uso dos sistemas, a chave de acesso será retirada do usuário, sem prejuízo das penalidades legais.
6. Em se tratando de Instituição Credora, como administrador responsável por liberar acesso aos colaboradores, responsabilizo-me por toda inserção e

remoção de usuários. Comprometendo-me ainda, a manter essa relação sempre atualizada junto ao Sistema de Gestão de Contratos e comunicar o DETRAN/PR sobre a troca do administrador, quando houver.

Declaro, **nesta data, ter ciência e estar de acordo com os procedimentos acima descritos**, comprometendo-me a respeitá-los e cumpri-los plena e integralmente.

DADOS DA EMPRESA

Razão Social: <Razão Social>

Nome Fantasia: <Nome Fantasia>

CNPJ: <CNPJ>

Endereço: <Rua, nº>

Complemento: <casa/sala>

Bairro: <Bairro>

CEP: <CEP>

Município: <Município>

Tel. Fixo: <Telefone Fixo>

E-mail empresarial: <e-mail empresarial>

DADOS DO USUÁRIO DE SISTEMA

Nome Completo: <Nome completo>

RG: <RG>

CPF: <CPF>

REGISTRO CNH: <Registro CNH>

E-mail: <e-mail pessoal>

DADOS CHAVE DE SISTEMA

*** Assinale somente uma opção.**

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Diretor de CFC | <input type="checkbox"/> Despachante |
| <input type="checkbox"/> Instrutor de Trânsito de CFC | |
| <input type="checkbox"/> Auxiliar Administrativo de CFC | <input type="checkbox"/> Estampador de Placas |
| <input type="checkbox"/> Coordenador de Instituição de Cursos | <input type="checkbox"/> Instituição Credora |
| <input type="checkbox"/> Instrutor de Instituição de Cursos | <input type="checkbox"/> Convênios |
| <input type="checkbox"/> Auxiliar Administrativo de Instituição de Cursos | <input type="checkbox"/> Outros _____ |
| <input type="checkbox"/> Administrador de Clínica de Trânsito | |
| <input type="checkbox"/> Atendente de Clínica de Trânsito | |

<Local e data>.

<Assinatura do usuário>

<Nome Completo>