

TERMO DE RESPONSABILIDADE PARA USO DO AGC



IDENTIFICAÇÃO DO OPERADOR (Preencher com letra de forma):

Nome: _____

CPF: _____

Entidade Consignatária: _____

Elemento de Ligação: () Titular () Substituto

E-mail (internet): _____

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

1 – Declaro:

- a) Proteger minha senha que é SIGILOSA, INDIVIDUAL e INTRANSFERÍVEL;
- b) Notificar a SDPP para efetuar o cancelamento do meu acesso no caso de mudança de função ou desligamento da minha Entidade Consignatária (EC);
- c) Manter absoluta cautela quando da exibição de dados em tela ou impressora, ou, ainda, na gravação em meios eletrônicos, a fim de que deles não venham a tomar ciência pessoas não autorizadas;
- d) Não me ausentar da estação de trabalho sem encerrar a sessão de uso do sistema, garantindo assim a impossibilidade de uso indevido das informações por pessoas não autorizadas;
- e) Fornecer login de acesso ao Aplicativo Informatizado de Gerenciamento de Consignações (AGC) somente para operadores Pessoa Física funcionários da EC ou representantes exclusivos, contratados sob o regime de CLT;
- f) Manter atualizados no AGC os nomes, CPF, e endereços de correio eletrônico de todos os usuários do Aplicativo cadastrados por mim; e
- g) Fornecer, quando solicitado pela SDPP, no prazo de 10 (dez) dias, a documentação comprobatória da relação de trabalho dos usuários cadastrados para acessar o AGC.

2 – Afirmo, ter tomado conhecimento das minhas obrigações constantes da Portaria GABAER nº 278/GC4, de 20 de abril de 2022, da ICA 177-2 e da ICA 177-3, ambas de 2007.

3 – Declaro, ainda, ciência de estar sujeito às penalidades previstas em lei pela não observância do contido nos itens anteriores.

Data ___/___/___

Data ___/___/___

Assinatura do Operador

Assinatura do Representante Legal

Nota:

1 - Se o Representante Legal também for Elemento de Ligação, solicito que assine nos 2 (dois) campos; e

2 - As assinaturas deverão ser autenticadas.