

COORDENADORIA DE GESTÃO DE ARMAZENAMENTO E DO ACERVO

TERMO DE COMPROMISSO, SIGILO E CONFIDENCIALIDADE PESQUISADOR(A)

Pelo presente instrumento, eu, _____,
RG: _____, CPF: _____ (documento anexo – artigo 22, inciso I, da
Resolução CONARQ n. 54/2023), nacionalidade: _____, profissão:
_____, telefone: (_____) _____, residente à
_____, bairro: _____, cidade:
_____, Estado _____, e-mail _____
vinculado(a) à instituição _____
em programa de () graduação, () especialização - pós-graduação *latu sensu*, () mestrado, ()
doutorado, () livre-docência, () outros _____, sob a orientação do(a)
Professor(a) _____,

DECLARO conhecimento da legislação sobre o assunto e comprometo-me a manter sigilo das
informações a que tenho acesso em razão da pesquisa, garantindo a anonimização dos dados pessoais
sensíveis existentes no(s) processo(s) consultado(s), sempre que possível, não os divulgando sem as
cautelas que a lei exige, especialmente as contidas na **Lei de Acesso à Informação (LAI)** nº 12527/2011
e na **Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD)** nº 13.709/2018 e **Resolução CONARQ nº
54/2023**.

Finalidade/destinação (artigo 22, inciso II, da Resolução CONARQ n. 54/2023):

Expressamente:

1. Responsabilizo-me integralmente pela adequada utilização das informações a que tiver acesso, bem como pela guarda segura dos dados;
2. Estou ciente de que nomes de pessoas físicas vivas (partes, vítimas, testemunhas) deverão ser resguardados;
3. Informações ou reproduções só poderão ser divulgadas com autorização expressa da autoridade competente ou consentimento expresso de quem a elas se referir;
4. Estou ciente da obrigatoriedade de, por ocasião da eventual divulgação das referidas informações, mencionar que os respectivos originais pertencem ao acervo do Tribunal de Justiça do Estado de São Paulo;
5. Estou ciente de que reproduções realizadas e os dados não poderão ser repassados ou compartilhados com terceiros;
6. Estou ciente de que as informações disponibilizadas pelo Tribunal de Justiça serão utilizadas apenas para finalidade acadêmica;
7. Providenciarei a eliminação dos dados, sempre que houver solicitação do titular em relação ao tratamento realizado;
8. Estou ciente de que deverei observar eventuais novas práticas que vierem a ser implementadas pelo Tribunal de Justiça;

9. Responsabilizo-me a encaminhar o resultado de minha pesquisa à Coordenadoria de Gestão de Armazenamento e do Acervo spi.gestaodocumental@tjsp.jus.br, estando ciente de que o não encaminhamento poderá acarretar negativa para futuras pesquisas.

Pesquisador(a):	São Paulo, ____/____/____.
	Assinatura: _____