

COORDENADORIA DE GESTÃO DOCUMENTAL E ARQUIVOS – SPI 3.3

TERMO DE COMPROMISSO, SIGILO E CONFIDENCIALIDADE PESQUISADOR

Pelo presente instrumento, eu, _____, RG:_____, CPF:_____, nacionalidade:____, profissão: _____, telefone: () _____, residente à _____, bairro: _____, cidade: _____, Estado _____, endereço de e-mail _____, DECLARO conhecimento da legislação sobre o assunto e comprometo-me a manter sigilo das informações a que tenho acesso em razão da pesquisa, não as divulgando sem as cautelas que a lei exige, especialmente as contidas na Lei de Acesso à Informação n.º 12527/2011 e, sobretudo, guardando o mais absoluto sigilo, quando assim for exigido.

São Paulo, _____

Expressamente:

1. Responsabilizo-me integralmente pela adequada utilização das informações a que tiver acesso;
2. Estou ciente que nomes de pessoas físicas (partes, vítimas, testemunhas) deverão ser resguardados. Qualquer referência será feita utilizando-se apenas as iniciais dos nomes;
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 não poderão repassadas para terceiros;
6. Estou ciente de que a informação que me for disponibilizada por este Tribunal de Justiça será utilizada apenas para finalidade acadêmica.

Pesquisador/Historiador:

Assinatura: _____