

ANEXO II
EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 001/2025
TERMO DE RESPONSABILIDADE

A empresa/instituição parceira abaixo identificada, doravante denominada “Aderente”, inscrita no CNPJ sob nº _____, com sede à _____, neste ato representada por seu(s) representante(s) legal(is), declara, para todos os fins de direito, que:

1. DO OBJETO

1.1. Este Termo de Responsabilidade refere-se à utilização das informações disponíveis publicamente sobre servidores públicos estaduais, ativos ou inativos, bem como pensionistas, exclusivamente por meio do Portal da Transparência ou Portais de Dados Abertos, com o objetivo de viabilizar descontos, benefícios ou condições especiais aos servidores participantes do Programa Clube de Vantagens do Servidor Público.

2. DA UTILIZAÇÃO DE DADOS

2.1. A Aderente declara estar ciente de que nenhum dado pessoal será fornecido diretamente pelos órgãos da Administração Pública, sendo vedada qualquer tentativa de acesso a informações que não sejam de domínio público.

2.2. A Aderente compromete-se a utilizar as informações apenas para fins do Programa, respeitando a legislação vigente, incluindo a Lei Geral de Proteção de Dados (Lei nº 13.709/2018).

2.3. É vedada a divulgação, compartilhamento ou transferência de qualquer dado obtido de forma indevida.

3. DA RESPONSABILIDADE

3.1. A Aderente assume plena responsabilidade por qualquer uso inadequado das informações públicas, bem como por danos a terceiros decorrentes de seu descumprimento



das regras deste Termo.

3.2. Compromete-se a adotar todas as medidas necessárias para garantir a segurança, confidencialidade e uso adequado das informações públicas.

4. DAS OBRIGAÇÕES

4.1. Cumprir integralmente os termos deste Termo de Responsabilidade e do Termo de Credenciamento;

4.2. Garantir que os descontos e benefícios ofertados aos servidores sejam disponibilizados de forma transparente;

4.3. Informar imediatamente à Administração Pública qualquer incidente ou uso inadequado das informações.

5. DO PRAZO

5.1. Este Termo vigorará durante toda a participação da Aderente no Programa, podendo ser rescindido a qualquer tempo, sem prejuízo da responsabilização por atos praticados durante sua vigência.

Local e data: _____

Nome da empresa/instituição: _____

CNPJ: _____

Representante legal: _____

Assinatura: _____