

TERMO DE RESPONSABILIDADE

VERSÃO 1.0

Pelo presente termo, declaro ter conhecimento da Política de Segurança da Informação da Ágape Assistência Domiciliar, disponível para consulta no sítio da internet <https://agapead.com.br>, e concordo em aceitar suas regras.

Com autorização superior, estou recebendo uma conta com privilégios adequados ao exercício das atividades, que aqui executo, a qual deverá ser utilizada somente para tal fim.

Declaro estar ciente de que minhas ações serão monitoradas de acordo com a Política de Segurança da Informação Ágape e de que qualquer alteração feita sob minha identificação, advinda de minha autenticação e autorização, é de minha responsabilidade.

Estou ciente, ainda, de minha responsabilidade pelo dano que possa causar por descumprimento da Política de Segurança da Informação da Ágape ao realizar uma ação de iniciativa própria de tentativa de modificação da configuração, física ou lógica, dos recursos computacionais sem a permissão da área competente.

Brasília-DF, ____ de _____ de 2020.

Usuário responsável