



Termo de Ciência, Confidencialidade e Autodeclaração

Declaro, para os devidos fins, que estou ciente de que todas as informações prestadas neste formulário, bem como os documentos enviados, serão analisadas exclusivamente pela equipe de saúde ocupacional da Protecta SSO, respeitando o sigilo médico previsto na legislação brasileira.

A Protecta SSO assegura que os dados pessoais e sensíveis aqui fornecidos serão tratados com confidencialidade e em conformidade com a **Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei nº 13.709/2018 - LGPD)**, sendo utilizados única e exclusivamente para fins relacionados à saúde e segurança do trabalho.

Declaro ainda que **todas as informações prestadas são verdadeiras, completas e foram inseridas sob minha responsabilidade**, ciente de que a falsidade de dados ou documentos poderá acarretar **responsabilidade civil e criminal**, conforme os artigos do **Código Civil (Lei nº 10.406/2002)** e do **Código Penal Brasileiro (Decreto-Lei nº 2.848/1940)**.

Ao prosseguir e enviar as informações através do portal, estou ciente e concordo com os termos acima.

