

Eu,, portador do
CC nº..... válido até /..... /....., residente em
....., na freguesia
de, concelho de, com o código postal
..... -, estou ciente que não poderei fazer registro fotográfico, filmar ou mesmo gravar dentro
das instalações do laboratório.

Com este compromisso de confidencialidade comprometo-me também:

1. A não utilizar as informações confidenciais a que tiver acesso, para benefício próprio exclusivo e/ou unilateral, presente ou futuro, ou para o uso de terceiros;
2. A não apropriar para si ou para outrem de material confidencial e/ou sigiloso das informações tecnológicas que venham a ser disponibilizadas;
3. A não repassar o conhecimento das informações confidenciais e obrigando-se, assim, a ressarcir a ocorrência de qualquer dano e / ou prejuízo oriundo de uma eventual quebra de sigilo das informações fornecidas.

A vigência da obrigação de confidencialidade e sigilo, assumida pela minha pessoa, por meio deste termo, só poderá ser quebrada mediante autorização por escrito, concedida à minha pessoa pelo laboratório da AMDSFE.

Como tal assino abaixo o presente Compromisso de Confidencialidade, encontrando-me ciente de que a sua quebra poderá originar sanções judiciais.

..... de de

Assinatura