TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS AUTORAIS

Pelo presente instrumento, eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (RG) e \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (CPF), na qualidade de Coordenador e Representante da equipe de enfermagem descrita abaixo, proponente da prática \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome da iniciativa), implementada na instituição \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome da Hospital/Serviço de Saúde), inscrita por mim na Chamada Pública para Seleção do “DESTAQUE DA ENFERMAGEM NO ENFRENTAMENTO À COVID-19 NA SES/SP”, realizada pela Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo, por meio do Observatório de Recursos Humanos para o Sistema Único de Saúde São Paulo da Coordenadoria de Recursos Humanos, com sede na cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, na Avenida Dr. Arnaldo, 351, CEP 01246-000 inscrita no CNPJ sob o nº 46.374.500/0249-64, CEDO os direitos relativos à imagem, edição, exibição, veiculação e distribuição desta boa prática em qualquer meio analógico ou digital, tanto no Brasil como no exterior, da íntegra ou de partes da obra, bem como autorizo sua inclusão no acervo digital da instituição.

Declaro expressamente que a publicação e utilização da prática em questão, bem como sua disseminação e replicação, não violam os direitos de terceiros.

Declaro que a elaboração da mencionada prática tem caráter pro bono público e, portanto, renuncio ao recebimento de qualquer remuneração pertinente aos direitos autorais ora cedidos.

Por ser a expressão da verdade, dato e assino o presente termo de cessão.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (cidade), \_\_\_ (dia) de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (mês) de 2022.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOME** | **CARGO/FUNÇÃO** | **CPF** | **ASSINATURA** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Em atendimento à **Lei Geral de Proteção de Dados – LGPD, nº 13.709**, de 14 de agosto de 2018:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Autorizo a Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo, por meio do Observatório de Recursos Humanos para o SUS SP da Coordenadoria de Recursos Humanos, a utilizar os dados acima para cadastro em sistema próprio, não divulgando a terceiros sem autorização prévia. |