

Termo de Consentimento

1. Aceito que as comunicações, notificações e atendimentos virtuais sejam realizados por plataforma institucional da Defensoria Publica.

2. Aceito também que as comunicações, notificações e atendimentos sejam realizados, na falta de plataforma própria da Defensoria Publica:

- Por aplicativos de mensagens: () Não () Sim.

Em caso afirmativo:

Qual Aplicativo?

a) _____;

b) _____;

c) _____;

Qual Conta/Número? _____.

- Por e-mail: () Não () Sim.

Qual? _____.

- Por aplicativo de videoconferencia/video chamada: () Não () Sim, Qual?

a) _____;

b) _____;

c) _____;

Qual Conta/Número? _____.

3. Estou ciente de que as notificações, comunicações e atendimentos são destinadas exclusivamente para os assuntos relacionados ao contato realizado pelo servidor responsável não servindo, portanto, como canal para esclarecimento de dúvidas ou para outros atendimentos.

3.1. Novas solicitações ou novos casos deverão sempre ser encaminhados aos canais de atendimento da Defensoria Publica, na forma definida pelas coordenações.

4. Estou ciente de que, no caso de mudança do número do telefone, do e-mail, ou caso deixe de usar o aplicativo de mensagens ou o aplicativo de videoconferência ou video chamada indicados, devo prontamente informar a Defensoria Pública. Caso contrário, as notificações remetidas aos meios anteriormente informados serão consideradas válidas.

5. Estou ciente e aceito que a Defensoria Publica solicite, por via digital, dados pessoais, bancários ou outros documentos de caráter sigiloso, ressalvadas senhas de acesso a quaisquer sistemas ou contas.

6. Concordo que sejam realizadas gravações a critério da Defensoria Publica do Estado de Minas Gerais.

7. Estou ciente de que os atendimentos são sigilosos e destinados exclusivamente a seus interlocutores, pelo que me comprometo a não gravar ou divulgar o conteúdo em qualquer hipótese, bem como a manter o respeito durante os diálogos.

Cidade/MG, _____ Data: _____ de _____ de 2020

Nome:

Assinatura: _____