

TERMO DE RESPONSABILIDADE

_____ (Nome), portador do Bilhete de Identidade n.º _____, emitido em _____, por _____ (doravante designado por Declarante), declara por este meio que:

Tendo o Estado-Maior-General das Forças Armadas (EMGFA), autorizado o Declarante, _____, a realizar um estágio _____ na (no) _____;

1. O (A) Declarante assume a responsabilidade relativa a riscos, danos patrimoniais, pessoais, materiais e/ou lucros cessantes que lhe possam ocorrer nas instalações do EMGFA, que resultem da sua negligência ou dolo, ou de força maior, incluindo, mas sem a tal se limitar, ato, circunstância ou acontecimento que resulte de situações imprevistas, cujos efeitos se produzam independentemente da vontade do EMGFA, tais como, mas não exclusivamente, guerra ou catástrofes naturais.
2. O (A) Declarante obriga-se a manter sigilo relativamente a todos os dados ou informações que lhe venham a ser disponibilizados ou aos quais tenha acesso no âmbito do estágio, e a não revelar a ninguém, sem prévio consentimento escrito do EMGFA, quaisquer informações que não sejam do domínio público relacionadas com as suas atividades, planos, dados, operações, resultados de investigação, bem como as metodologias utilizadas, tratamento estatístico e outros aspetos ligados aos processos de investigação.

3. O (A) Declarante cumprirá as normas e regulamentos relativos ao funcionamento e à segurança do EMGFA, tendo pleno conhecimento que o EMGFA poderá dar por terminada a autorização de permanência nas suas instalações, a todo o tempo, em caso de incumprimento, sem que daí advenha direitos de qualquer natureza para o (a) Declarante.

Lisboa, _____

O (A) Declarante,