

TERMO DE CIÊNCIA DE MONITORAMENTO POR CÂMERAS

Pelo presente termo, a empresa **[RAZÃO SOCIAL DA SUA LOJA]** informa a todos os seus colaboradores sobre a política de monitoramento interno.

Eu, **[NOME DO EMPREGADO]**, CPF nº **[NÚMERO]**, declaro ter plena ciência e concordância de que:

1. DO MONITORAMENTO As dependências da empresa (salão de vendas, caixa, estoque, corredores e áreas de acesso) são monitoradas por sistema de câmeras de vídeo (CFTV) 24 horas por dia.

2. DA FINALIDADE A captação de imagens tem por finalidade exclusiva a **segurança patrimonial** da empresa, a proteção dos próprios colaboradores e clientes, e a verificação de ocorrências operacionais. As imagens não serão utilizadas para fins de violação de intimidade.

3. DAS ÁREAS RESTRITAS A empresa declara que **NÃO** possui e não instalará câmeras em locais destinados à privacidade do colaborador, tais como banheiros, vestiários ou áreas exclusivas de troca de roupa.

4. DO USO DAS IMAGENS As gravações são confidenciais e protegidas. O acesso é restrito à gerência e segurança. As imagens poderão ser utilizadas como meio de prova em processos administrativos, trabalhistas ou criminais, caso sejam constatadas irregularidades, furtos, quebras de procedimentos ou condutas inadequadas.

Declaro estar ciente de que, durante minha jornada de trabalho nas áreas comuns, não possuo expectativa de privacidade absoluta em relação às minhas ações profissionais.

[CIDADE], [DIA] de [MÊS] de [ANO].

Assinatura do Colaborador