|  |
| --- |
| **1. Declaração** |
| EU, **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**, brasileiro (a), representante legal da (nome da OSC), inscrita no CNPJ nº XXXXXXXXXXXXXXXXX, com vistas à celebração de parceria para a realização do projeto (**Nome do Projeto**), **DECLARO:**   1. Ter pleno conhecimento da legislação pertinente à celebração, execução e prestação de contas de termos de parcerias no âmbito da esfera Estadual e execução de projetos culturais, bem como o atendimento às exigências de habilitação, ciente das sanções factíveis de serem aplicadas, e ainda, asseguro conhecer as demais normas que regem a matéria, dentre as quais comprometo-me a ter atenção com:  * Lei nº 13.019, de 31/07/2014 - Estabelece o regime jurídico das parcerias entre a administração pública e as organizações da sociedade civil, em regime de mútua cooperação, para a consecução de finalidades de interesse público e recíproco, mediante a execução de atividades ou de projetos previamente estabelecidos em planos de trabalho inseridos em termos de colaboração, em termos de fomento ou em acordos de cooperação; * Lei nº 13.709, de 14/08/2018 - Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD); * Decreto Estadual nº 4.922-R, de 09/07/2021 - Institui a Política Estadual de Proteção de Dados Pessoais e da Privacidade do Poder Executivo Estadual em consonância com a Lei Federal nº 13.709, de 14 de agosto de 2018 (Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais);  1. Garantir perante o Governo do Estado do Espírito Santo por intermédio da Secretaria de Estado da Saúde - SESA, que esta OSC não se encontra em mora com a Prestação de Contas de recursos financeiros recebidos de outras esferas de Governo e de que não foi declarada inidônea pela Administração Publica ou punida com a suspensão do direito de firmar parceria, contratos ou outros ajustes; 2. Realizar todas as intervenções e serviços que se ﬁzerem necessários para promover a acessibilidade de pessoas com mobilidade reduzida e pessoas com deﬁciência durante as ações propostas, garantindo ainda exibições cinematográficas, se houver, que disponham de recursos de legendagem descritiva, audiodescrição e LIBRAS – Língua Brasileira de Sinais; 3. Obrigar-me, para ﬁns de atendimento à Identidade Visual do presente termo de parceria, a mencionar em todos os seus atos de promoção e divulgação do projeto, objeto deste termo de parceria e em atenção ao disposto no Art. 11 da Lei 13.019/2014, por qualquer meio ou forma, a participação do CONCEDENTE, de acordo com o Manual de Uso da Marca da Secretaria de Estado da Saúde - SESA. A publicidade de todos os atos derivados do presente instrumento deverá ter caráter exclusivamente educativo, informativo ou de orientação social. É vedado às partes utilizar nas atividades resultantes desta parceria, nomes, símbolos ou imagens que caracterizem promoção pessoal de autoridades ou servidores públicos; 4. Confirmar que a Organização da Sociedade Civil (OSC), denominada de (noome da OSC), se encontra sediada à Rua/Av. XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, nº XXXX, Complemento (se houver), Bairro XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, na cidade de XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX/ES, C.E.P.: XXXXXXXXXXXX, conforme comprovante de conta de consumo (informar que tipo de nota de consumo) (exemplo: água, luz, telefone fixo ou etc.), em anexo, inscrita no CNPJ nº XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, ativo há XX (xxxxxxxxxxx) anos, estando a veracidade das informações confirmadas no comprovante de Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas - CNPJ, emitido pela Receita Federal do Brasil; 5. Disponibilizar livre acesso à população beneficiada para todas as ações propostas no projeto; 6. Assegurar que a entidade cultural da presente parceria, bem como os seus dirigentes, não incorrem em quaisquer das vedações para celebração de Termos de Parcerias previstas no art. 39, da Lei nº 13.019/2014. 7. Estar ciente de que qualquer inexatidão dos itens informados acima implicará na rescisão do instrumento que vier a ser celebrado e me sujeitará às penalidades previstas no art. 299 do Código Penal Brasileiro, sem prejuízo de outras medidas administrativas cabíveis. |

|  |
| --- |
| **2. Declarante** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Local e Data | Em XXXXXXXXXXXXXXXXXX, de XXXXXXXXXXXXXX de 20XX. | |
|  | |  |
| Proponente (Carimbo/Assinatura) | |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Nome e Ass Representante Legal 1**  Cargo do Representante Legal | |  |