TERMO DE RESPONSABILIDADE E PROTEÇÃO DE DADOS – LGPD

ESTÁGIO OBRIGATÓRIO E ESTÁGIO NÃO OBRIGATÓRIO

A seguir estão dispostas as condições em conformidade com a Lei nº 13.709 – Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD) que estarão vinculadas a todas as relações atuais e futuras que venham ser estabelecidas entre a ASSOCIAÇÃO DOS FORNECEDORES DE CANA DE PIRACICABA – HFC SAÚDE, simplesmente denominada HFC SAÚDE, com sede na cidade de Piracicaba/SP, à Avenida Barão de Valença, nº 716, Vila Rezende, inscrita no CNPJ/MF sob nº 54.384.631/0002-61, e a XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX., simplesmente denominado ESTAGIÁRIOS, portador do RG nº XXXXXXXXXXXXX, e inscrito no CPF/MF sob o nº XXXXXXXXXXX, residente e domiciliado(a) em XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX; XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX., simplesmente denominado ESTAGIÁRIOS, portador do RG nº XXXXXXXXXXXXX, e inscrito no CPF/MF sob o nº XXXXXXXXXXX, residente e domiciliado(a) em XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX; XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX., simplesmente denominado ESTAGIÁRIOS, portador do RG nº XXXXXXXXXXXXX, e inscrito no CPF/MF sob o nº XXXXXXXXXXX, residente e domiciliado(a) em XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX; simplesmente denominado ESTAGIÁRIOS.

RAZÕES DO TERMO

CONSIDERANDO, a relação existente entre o HFC SAÚDE e os ESTAGIÁRIOS, estabelecido em dd/mm/aaaa;

CONSIDERANDO, o advento da Lei 13.709/2018, conhecida como LGPD – Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais, que ensejará ajustes nos processos e procedimentos internos da empresa, bem como adequações nas condutas dos colaboradores, visando atender as normativas legais que tratam da proteção de dados pessoais; e

CONSIDERANDO, a necessidade de informar, com transparência, clareza e objetividade, sobre os tratamentos de dados pessoais dos ESTAGIÁRIOS, realizado pelo HFC SAÚDE.

Resolvem as PARTES, celebrar o TERMO DE RESPONSABILIDADE E PROTEÇÃO DE DADOS – LGPD

ESTÁGIO OBRIGATÓRIO E ESTÁGIO NÃO OBRIGATÓRIO, na forma e condições a seguir:

CONDIÇÕES GERAIS

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

1.1. Este Termo integra a relação acima especificada e estabelecida entre a HFC SAÚDE e o ESTAGIÁRO, sendo que as demais disposições do acordo e eventuais aditamentos, quando não forem contrários a este Termo, permanecem íntegras em todas as suas definições. Ocorrendo eventual conflito entre as cláusulas do Contrato e o presente Termo, este prevalecerá.

CLÁUSULA 2ª - DO TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS DO ESTAGIÁRIOS

2.1 O HFC SAÚDE realizará a tutela e o tratamento dos dados pessoais dos ESTAGIÁRIOS, por meio físico ou digital, para o cumprimento da obrigação legal ou regulatória, para exercício regular de direitos, em decorrência do objeto do presente contrato e/ou no legítimo interesse das partes. Pontualmente e para circunstâncias específicas, poderão ocorrer tratamentos de dados pessoais condicionados ao consentimento do titular dos dados pessoais.

2.2 Os ESTAGIÁRIOS ficam ciente de que o tratamento de seus dados será realizado para as finalidades previstas no presente instrumento, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 – LGPD (Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais), além de eventuais ordenamentos que venham substituí-los ou complementá-los.

2.3 O HFC SAÚDE realizará o tratamento dos seguintes dados do ESTAGIÁRIOS:

1. Dados Pessoais: nome; sobrenome; apelido; data de nascimento; estado civil; telefone; RG; CPF; ID; endereço residencial; CEP; endereço eletrônico; grau de instrução; número de matrícula na instituição de ensino.

1. Dados Sensíveis: raça, saúde ocupacional, fotos, dados biométricos para registro de ponto.

2.4 O HFC SAÚDE realizará o tratamento dos dados do ESTAGIÁRIOS para as seguintes finalidades:

1. Gestão de recrutamento e seleção;
2. Controle da execução das atividades relacionadas ao contrato de estágio;
3. Cumprimento de obrigações fiscais e contábeis;
4. Cumprimento de obrigações e processos de medicina do trabalho;
5. Gestão de plano de cargos, carreiras e salários;
6. Programas de benefícios concedidos;
7. Inscrição em eventos, palestras, cursos e treinamentos;
8. Processos de diagnósticos motivacionais;
9. Processos comerciais, de comunicação e marketing;
10. Controle de acessos físicos e lógicos;
11. Gestão financeira e administrativa;

2.5 Na hipótese de estar na condição de representante legal de dependentes, sendo estes, crianças e adolescentes menores de 18 (dezoito) anos, os ESTAGIÁRIOS consente expressamente com a coleta e o tratamento de dados dos mesmos e autoriza o uso desses dados pelo HFC SAÚDE, para cumprimento de obrigações legais ou regulatórias ou para a correta execução do presente contrato.

2.5.1 O HFC SAÚDE realizará o tratamento dos seguintes dados pessoais dos dependentes dos ESTAGIÁRIOS:

1. Dados Pessoais: nome; sobrenome; apelido; data de nascimento; telefone; RG; CPF; ID; endereço residencial; CEP; endereço eletrônico; nº nit; nº pis; nº conta bancária; passaporte; título de eleitor.
2. Dados Sensíveis: raça.

2.5.2 Os ESTAGIÁRIOS declaram que estão cientes e concordam de que os dados de seus dependentes sejão utilizados para as seguintes finalidades:

1. Gestão de Recrutamento e Seleção;
2. Obrigações Trabalhistas e Previdenciárias;
3. Obrigação Fiscal e Contábil;
4. Programas de benefícios concedidos;

CLÁUSULA 3ª – DO COMPARTILHAMENTO DE DADOS PESSOAIS

3.1 O HFC SAÚDE poderá compartilhar, de forma parcial ou integral, às entidades públicas ou privadas os dados dos ESTAGIÁRIOS, com vistas ao cumprimento de obrigação legal ou regulatória e a celebração de convênios ou oferecimento de benefícios aos ESTAGIÁRIOS, observados os princípios e as garantias estabelecidas na Lei nº 13.709/2018 - LGPD.

3.2 A relação das entidades e empresas com as quais o HFC SAÚDE realizará o compartilhamento de dados pessoais dos ESTAGIÁRIOS, bem como a relação dos dados compartilhados e as finalidades específicas de cada caso, poderão ser consultadas através do:

Encarregado de Proteção de Dados Pessoais

DPO

E-mail: dpo@hfcp.com.br

Telefone: 19 3403 -5939

CLÁUSULA 4ª – COMPROMISSOS

4.1 Com o intuito de cumprir às regras e princípios previstos na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD (Lei 13.709/2018) o HFC SAÚDE adota diversos procedimentos e práticas de privacidade e segurança, protegendo os dados pessoais dos ESTAGIÁRIOS. Cabe também aos ESTAGIÁRIOS zelarem pela manutenção da privacidade de seus dados pessoais, evitando expô-los no ambiente da empresa de forma diversa daquelas autorizadas pelo HFC SAÚDE ou para finalidades não previstas neste documento.

4.2 Cabe aos ESTAGIÁRIOS, principalmente no desenvolvimento de suas atribuições que envolvam o tratamento de dados pessoais de colaboradores, clientes e terceiros, agir com responsabilidade, zelar pelo bom uso dos dados, pela sua integridade, confidencialidade e disponibilidade, observando as finalidades determinadas pela empresa, em consonância com a legislação de proteção de dados pessoais.

4.3. É de responsabilidade dos ESTAGIÁRIOS em sua respectiva área ou atuação, manter-se informado e cumprir as normas, políticas e regulamentos internos e externos do HFC SAÚDE, observando a legislação nacional e internacional em vigor.

4.4 As atividades desempenhas pelos ESTAGIÁRIOS proporcionam o acesso a informações e dados confidenciais, pertencentes e utilizados pelo HFC SAÚDE, razão pela qual os ESTAGIÁRIOS se obrigam a manter em sigilo e a não disponibilizarem para terceiros quaisquer termos, existência e condições relativas ao tratamento de dados pessoais utilizados, além de não os utilizar para qualquer outro fim que não aqueles expressamente autorizados pelo HFC SAÚDE.

CLÁUSULA 5ª - DIREITOS DO TITULAR

5.1 A relação completa dos direitos dos titulares de dados pessoais está expressa na nossa Política De Privacidade de Dados Pessoais.

5.2 Em conformidade com o art. 48 da Lei nº 13.709/2018, o HFC SAÚDE comunicará aos ESTAGIÁRIOS e à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de ocasionais incidentes de segurança que possam de alguma forma, trazer riscos ou danos relevantes ao titular dos dados pessoais.

5.3 O HFC SAÚDE disponibilizará de forma clara e transparente, canais de atendimento ao titular dos dados, com a finalidade de esclarecer eventuais dúvidas ou receber comunicações e/ou reclamações sobre o uso abusivo/indevido dos seus dados pessoais e/ou de seus dependentes.

5.4 Os ESTAGIÁRIOS pode a qualquer momento e mediante solicitação expressa ao HFC SAÚDE, salvo por impedimento legal, requisitar a obtenção de seus dados tratados pelo HFC SAÚDE, e de seus dependentes, visando assegurar à correção e a atualização dos dados pessoais tratados pelo HFC SAÚDE, conforme previsto no Art. 18 da Lei nº 13.709/2018.

CLÁUSULA 6ª - MANUTENÇÃO DAS DEMAIS CONDIÇÕES

6.1 Este instrumento passa a ser, a partir desta data, parte integrante do contrato de estágio firmado entre ESTAGIÁRIOS e o HFC SAÚDE, tornando expressamente sem efeito os dispositivos contrários, permanecendo as demais cláusulas inalteradas.

6.2 O HFC SAÚDE reserva-se o direito de guardar os dados pessoais advindos da obrigação do presente instrumento após o término da execução do contrato, atendendo ao cumprimento de obrigação legal ou regulatória, anonimizando-os, sempre que possível.

6.3 Fica expressamente vedado a utilização de qualquer dado pessoal de forma incompatível com as finalidades especificadas neste instrumento, bem como aqueles praticados com fins ilícitos, discriminatórios ou indevidos, em desacordo com a regulamentação vigente.

6.4 Os termos estipulados no presente aditivo submetem-se, integralmente às diretrizes elencadas no Manual de Programa de Compliance – Código de Ética e Conduta, Política de Proteção de Dados Pessoais do HFC SAÚDE, disponibilizados no Intranet.

|  |
| --- |
| Diante exposto do presente Termo, na qualidade de ESTAGIÁRIO, DECLARO ter lido e compreendido seus itens, além de estar ciente e de acordo com as regras estabelecidas no presente TERMO DE RESPONSABILIDADE E PROTEÇÃO DE DADOS – LGPD - ESTÁGIO OBRIGATÓRIO E ESTÁGIO NÃO OBRIGATÓRIO, além de me comprometer a cumprir e zelar pela sua aplicação, através da assinatura, a qual fazem livre e voluntariamente, sem qualquer coação.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome:  CPF:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome:  CPF:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome:  CPF: |

E, por estarem as partes justas e contratadas, assinam o presente instrumento em 03 (três) vias de igual forma e teor, perante as testemunhas que a este subscrevem, para que surta seus jurídicos e desejados efeitos legais.

Piracicaba, XX de XXXXXXX de 202X.

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

**ASSOCIAÇÃO DOS FORNECEDORES DE CANA DE PIRACICABA – HFC SAÚDE**

**Testemunhas:**

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome:  Cargo:  RG/CPF: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome:  Cargo:  RG/CPF: |