

DECLARAÇÃO DE PARENTESCO

***ATENÇÃO:** É imprescindível que todas as informações sejam prestadas de forma verídica, ressaltando que quaisquer afirmações falsas resultarão em responsabilização adequada. Em caso de dúvidas, não hesite em buscar esclarecimentos junto ao seu gestor.

Eu, _____ portador(a) do RG nº _____

_____ e CPF nº _____, em atendimento aos trâmites obrigatórios

☐

POSSUO

☐

NÃO POSSUO

parentesco até o terceiro grau, ou nível de relacionamento direto (namorado(a), noivo(a), união estável, amigo(a) íntimo(a) e afins) com:

- () Servidores ou autoridades de qualquer órgão público.
- () Sócios, diretores, gerentes ou colaboradores do Grupo Nolasco.
- () Com algum funcionário de empresa que presta serviços para o Grupo Nolasco ou com algum funcionário de empresa concorrente.

Caso tenha informado que POSSUI, especifique nas linhas abaixo as informações solicitadas:

NOME	TIPO DE VÍNCULO	CARGO	GRAU DE PARENTESCO/ RELACIONAMENTO	LOCAL DE TRABALHO DA PESSOA RELACIONADA	OBSERVAÇÕES
	☐ Grupo Nolasco ☐ Outro órgão:				
	☐ Grupo Nolasco ☐ Outro órgão: _____				

Fui indicado(a) por outro(a) colaborador(a) para trabalhar no Grupo Nolasco? () SIM () NÃO

Caso tenha informado que SIM, especifique nas linhas abaixo as informações solicitadas:

NOME	CARGO	GRAU DE PARENTESCO/RELACIONAMENTO	LOCAL DE TRABALHO DA PESSOA	OBSERVAÇÕES

Comprometo-me a informar imediatamente ao Compliance do Grupo Nolasco caso venha a ocorrer qualquer tipo de alteração nas informações prestadas nas declarações acima, assumindo TOTAL responsabilidade quanto à veracidade das informações prestadas.

Declaro ainda que todas as informações prestadas são verdadeiras, assumindo as responsabilidades cíveis, criminais e administrativas caso seja identificada sua falsidade ou em função da ausência de comunicação de alteração posterior não comunicada, estando ciente que qualquer omissão será considerada falta grave.

_____, ____ de _____ de _____.

ASSINATURA

**TERMO DE CONSENTIMENTO PARA USO DE DADOS PESSOAIS NO PROCESSO
DE SELEÇÃO E ANÁLISE DE COMPLIANCE**

NOME: _____

RG: _____ CPF: _____

Neste ato, estou CIENTE e AUTORIZO o início da tramitação do processo seletivo para contratação junto ao Grupo Nolasco, consistente em 4 fases:

- 1) Entrevista, avaliação pessoal e recebimento da documentação de contratação;
- 2) Análise da regularidade de documentos e informações apresentadas;
- 3) Aprovação interna e compliance;
- 4) Assinatura do contrato ou outro instrumento congênere.

Através do presente instrumento, DECLARO:

Estar ciente de que a contratação junto ao Grupo Nolasco está condicionada à conclusão de todas as etapas do processo interno da empresa e que o início das atividades somente poderá ocorrer após a efetivação da contratação por meio da assinatura dos instrumentos correspondentes (após a conclusão das 3 etapas, mediante assinatura do contrato ou carteira digital), assumindo inteira responsabilidade quanto ao encerramento antecipado de outra relação profissional ou contratação vigente antes da conclusão deste processo.

Estar ciente e AUTORIZAR a utilização dos meus dados pessoais, incluindo informações sobre minha formação acadêmica, experiência profissional, histórico profissional e judicial, referências, informações trabalhistas, dados relacionados à empresas que é sócio ou tem participação, dados pessoais sensíveis e outras informações necessárias para o processo de contratação junto ao Grupo Nolasco.

Que a empresa NOLASCO CONSTRUÇÕES, REFORMAS E INSTALAÇÕES LTDA – GRUPO NOLASCO, inscrita no CNPJ sob o número 19.024.253/000123, está AUTORIZADA a compartilhar meus dados pessoais com empresas parceiras, consultorias de seleção e outros terceiros necessários para a realização do processo de seleção, exclusivamente no âmbito da empresa, clientes ou parceiros a ela diretamente relacionados.

Estar ciente de que, em caso de contratação, a empresa poderá utilizar meus dados pessoais para fins trabalhistas e previdenciários, bem como para cumprir suas obrigações legais e regulatórias, inclusive, conforme o caso, quanto à aplicabilidade à clientes e serviços prestados.

Que todas as informações fornecidas são verdadeiras, completas e atualizadas, e me responsabilizo por eventuais prejuízos causados à empresa decorrentes da prestação de informações falsas ou incompletas.

Por fim, declaro estar ciente de que o presente consentimento não é uma condição para a contratação, todavia, deve ser mantido durante a vigência desta, podendo, a qualquer momento solicitar a sua revogação mediante solicitação por escrito à empresa, em conjunto com meu pedido de desligamento ou rescisão.

_____, ____ de _____ de _____.

Assinatura do responsável pela declaração