

CÓDIGO FB.796
REVISÃO .05FORMULÁRIO
INDICAÇÃO DE ENCARREGADO (DPO)

DATA

01/01/2026

1. DADOS DA UNIMED

TIPO DE ATUAÇÃO

☐ INSTITUCIONAL ☒ OPERADORA ☐ NÃO OPERADORA ☐ OUTRA

UNIMED

Unimed de Mococa - Cooperativa de Trabalho Médico

CNPJ

00.552.181/0001-69

CÓDIGO DA UNIMED

0330

DIRETORIA EXECUTIVA

Dr. Paulo Geraldo Silva Cruz Filho

FEDERAÇÃO RELACIONADA

Unimed Nordeste Paulista - Federação Intrafederativa das Cooperativas Médicas

PORTE

Pequeno

2. DADOS DO ENCARREGADO (DPO)

☐ INTERNO ☒ EXTERNO

NOME

Ricardo Pereira

DEPARTAMENTO ou NOME DA EMPRESA

R PEREIRA SOLUÇÕES EM TECNOLOGIA LTDA

CNPJ (SE EXTERNO)

34.668.941/0001-10

RESPONSÁVEL TÉCNICO (SE EXTERNO)

Ricardo Pereira

E-MAIL

ricardo.pereira@upsidesolutions.com.br

TELEFONE FIXO

(17) 3612-1599

TELEFONE CELULAR

(17) 99156-6784

ENDEREÇO

Avenida João Batista de Lima Figueredo 1818, Jardim Santa Cecília - Mococa, São Paulo (13733-045)

3. FORMAS DE ATUAÇÃO E ATIVIDADES A SEREM DESEMPENHADAS PELO DPO

[Atuar como ponto de contato entre a empresa, os titulares de dados e a Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD), orientar colaboradores sobre boas práticas de privacidade e segurança da informação, monitorar atividades de tratamento de dados pessoais, elaborar relatórios e registros de operações, responder solicitações de acesso, correção ou exclusão de dados, acompanhar incidentes de segurança e propor medidas de mitigação, treinar equipes para fortalecer a cultura de proteção de dados, avaliar riscos e recomendar ajustes em processos internos, garantir conformidade com a legislação vigente e apoiar gestores na tomada de decisão sobre coleta, uso e compartilhamento de informações.]

4. DADOS DO SUBSTITUTO (OBRIGATÓRIO COLABORADOR UNIMED)

NOME

Guilherme Laureano

CLASSIFICAÇÃO DA INFORMAÇÃO | PÚBLICA

ÁREA RESPONSÁVEL | GESTÃO DE PRIVACIDADE DE DADOS

CÓDIGO FB.796
REVISÃO .05

FORMULÁRIO
INDICAÇÃO DE ENCARGADO (DPO)



DEPARTAMENTO	
Tecnologia da Informação	
E-MAIL	
guilherme.laureano@unimedmococa.com.br	
TELEFONE FIXO	TELEFONE CELULAR
(19) 3666-6666	(19) 93618-2745

5. PONTO FOCAL TÉCNICO DE SEGURANÇA DA INFORMAÇÃO (OPCIONAL)

NOME	
Guilherme Laureano	
DEPARTAMENTO	
Tecnologia da Informação	
E-MAIL	
guilherme.laureano@unimedmococa.com.br	
TELEFONE FIXO	TELEFONE CELULAR
(19) 3666-6666	(19) 93618-2745

6. ASSINATURAS

DocuSigned by: 000307B6A23A43C... Dr. Paulo Geraldo Silva Cruz Filho Diretor Presidente	DocuSigned by: 54A0D5C63E934CC... Ricardo Pereira Encarregado de Proteção de Dados
---	--

Notas:

- I. Este documento deve ser preenchido de acordo com o que preconiza a ND n.º 15;
- II. Esta indicação vale para o período do ano corrente da data da indicação em consonância com o item 3.1.14.1, da ND n.º 15/19;
- III. O documento devidamente assinado deverá ser encaminhado via SEGCOOP (a assinatura pode ser eletrônica);
- IV. O período de envio do documento é de 01/01 a 28/01.