

Termo de compromisso

Declaro, para os devidos fins, que tomei conhecimento do Código de Conduta Unimed Maceió, assim como afirmo ter lido e compreendido o documento, e assumo o compromisso de cumprí-lo e respeitá-lo em todas as minhas atividades profissionais.

Comprometo-me em seguir e cumprir todos os dispositivos e temas abordados e definidos no documento, bem como em aplicar o seu conteúdo, acessando o código de conduta atualizado e as políticas corporativas sempre que necessário pela Intranet ou Site da Unimed.

Declaro, ainda, que, no caso de dúvida ou conhecimento de violações a este Código, à Lei 12.846/13 - Lei Anticorrupção, decreto nº 8.420/2015 e Lei nº 13.709/18 - Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD), informarei imediatamente ao Comitê de Conduta, diretamente ou por meio dos canais disponíveis.

Nome completo: _____

Data: ____/____/____

Assinatura: _____

*Favor imprimir, preencher, assinar e enviar para a Gerência
de Estratégia, Governança, Riscos e Compliance (eGRC)
Prédio Sede Administrativa da Unimed*

