
Anexo 3: Termo de participação de Fornecedor ou Subcontratado

Por meio deste termo, o fornecedor e/ou subcontratado indicado a seguir declara que concorda em aderir ao Programa ABVTEX, conforme condições especificadas no **Regulamento Geral** disponível no Portal da ABVTEX (www.abvtex.org.br/programaabvtex).

O fornecedor e/ou subcontratado reconhece que poderá ter seu Certificado de Aprovação cancelado ou suspenso nos casos previstos no **Regulamento Geral**.

O fornecedor e/ou subcontratado reconhece que o registro fotográfico é parte integrante do processo de auditoria.

O fornecedor e/ou subcontratado reconhece que a sua aprovação no Programa ABVTEX é condição necessária para fornecimento (direto ou indireto) a qualquer uma das empresas varejistas signatárias.

O fornecedor reconhece que sua lista de subcontratados será disponibilizada ao Organismo de Auditoria, durante o processo de auditoria, a fim de garantir que seus subcontratados estejam também aprovados – condições estas indispensáveis para que possa continuar a fornecer às varejistas signatárias do Programa ABVTEX.

O fornecedor também é responsável por manter atualizado seu cadastro e a lista de seus subcontratados no Sistema do Programa, e deverá declarar, na lista e em cada uma de suas atualizações, que a mesma compreende a relação correta, completa e atualizada de seus subcontratados, sob pena de suspensão no Programa ABVTEX. Tal declaração será feita no Sistema do Programa.

A ABVTEX esclarece que todas as informações fornecidas e apuradas nas auditorias serão utilizadas para fins de monitoramento por parte da ABVTEX e não serão usadas para fins comerciais. Tais informações serão tratadas no âmbito do Programa ABVTEX, exceto no caso de autoridades públicas que exijam a divulgação das mesmas.

O fornecedor e/ou subcontratado declara estar ciente e concorda com a necessidade, durante o processo de auditoria do Programa ABVTEX, de eventual acesso a determinadas informações pessoais de seus sócios, colaboradores e/ou prestadores de serviço, pelos Organismos de Auditoria e auditores credenciados, a fim de que as etapas e processos da auditoria sejam conduzidos em sua plenitude e da forma mais íntegra possível, sempre respeitando os princípios, normas, regras e boas práticas à preservação dos direitos de privacidade e proteção de dados pessoais.

Tais informações pessoais serão utilizadas única e exclusivamente para as finalidades de participação do Programa ABVTEX.

Para tanto, fornecedor e/ou subcontratado terá responsabilidade de fazer uma comunicação clara e transparente, junto aos seus sócios, colaboradores e/ou prestadores de serviço, quanto à necessidade de coleta e tratamento de dados pessoais para o fiel cumprimento da auditoria do Programa ABVTEX.

O fornecedor e/ou subcontratado que ora adere ao Programa ABVTEX mediante a assinatura do presente Termo, declara expressamente, em atenção e em linha com a política de governança e transparência que norteia o presente Programa, que possui total conhecimento da possibilidade de divulgação de dados profissionais por meio de lista de relação de fornecedores e/ou subcontratados aprovados ou certificados

no âmbito do Programa, conforme previsto no **Regulamento Geral, Seção 2.5** (*Política de Transparência e divulgação de informações*), **Item 1** (*Informações para divulgação pública irrestrita*), **Subitem 1.5.1**, consentindo, desde já, a divulgação dos referidos dados profissionais, a fim de fazer constar da lista de fornecedores e/ou subcontratados certificados ou aprovados no Programa ABVTEX

Esse termo deve ser renovado a cada etapa das auditorias (**Inicial, Renovação** ou de **Mudança de Endereço**).

Razão Social: _____

CNPJ: _____

Inscrição Estadual: _____ Inscrição Municipal: _____

Endereço: _____

CEP: _____ Bairro: _____

Município/Estado: _____

Email: _____ Telefones: _____

Assinale aqui a condição de sua empresa:

Fornecedor direto do varejo

Subcontratado - Indique aqui que (quais) empresa(s) solicitou(solicitaram) a sua auditoria

Ambos – Fornecedor e/ou Subcontratado

A empresa possui mais de um CNPJ na mesma Planta sim não.

Quais: _____

Declaro estar ciente das sanções previstas no Regulamento Geral do Programa ABVTEX e consinto a divulgação dos dados profissionais aprovados pelo Comitê Gestor, a fim de constar da lista de fornecedores e/ou subcontratados certificados ou aprovados.

Nome do Representante Legal: _____

Cargo: _____

Data: ___/___/____

Assinatura: _____

(com firma reconhecida)

