



TERMO DE CONSENTIMENTO PARA USO DE DADOS PESSOAIS NO RECRUTAMENTO E SELEÇÃO

Eu, _____, portador do RG nº _____, por meio deste, na condição de titular das informações consinto e concordo que o LAP Medicina Laboratorial Ltda., inscrita no CNPJ: 14.626.758/0001-44, doravante denominada Controladora, tome decisões referentes ao tratamento de meus dados pessoais, em conformidade com o artigo 7º da Lei nº 13.709 – Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD).

A Controladora fica autorizada a compartilhar os dados pessoais do Titular com outros agentes de tratamento de dados, caso seja necessário para as finalidades de processo seletivo.

Dados pessoais

- Nome completo: Identificar e autenticar o Usuário.
- E-mail/telefone: Entrar em contato com o candidato para que ele possa participar de processos seletivos
- Endereço: Verificar a distância da oportunidade de empresa em relação a residência do candidato
- Histórico profissional: Verificar a compatibilidade de seus conhecimentos e experiência em relação as vagas disponíveis na empresa.

Obs.: O LAP Medicina Laboratorial Ltda não solicita informações que contenham a declaração de nenhum dado pessoal ou dado pessoal sensível, os dados que recebemos através do envio de currículos, são disponibilizados pelo próprio titular no momento que ele elabora o currículo.

Finalidade

Participação do Processo Seletivo, para obtenção de vaga de emprego.

Atualização e Veracidade dos Dados

O Titular será responsável pela precisão e veracidade em relação aos Dados fornecidos ou pela sua desatualização. É responsabilidade do Titular garantir a atualização e exatidão dos Dados.

Hipóteses de compartilhamento dos Dados

Além do compartilhamento com recrutadores, podem ser compartilhados com consultorias de recrutamento e seleção.

Direito de Revogação do Consentimento

Nos termos do art. 8, § 5º, da Lei nº 13.709/2018, o consentimento pode ser revogado a qualquer momento mediante manifestação expressa do titular, por procedimento gratuito e facilitado, ratificados os tratamentos realizados sob amparo do consentimento anteriormente manifestado enquanto não houver requerimento de eliminação.

O Titular fica ciente de que a Controladora poderá permanecer utilizando os dados para as seguintes finalidades:

- Para cumprimento de obrigações decorrentes da legislação trabalhista e previdenciária, incluindo o disposto em Acordo ou Convenção Coletiva da categoria da Controladora;
- Para procedimentos de admissão e execução do contrato de trabalho, inclusive após seu término;
- Para cumprimento, pela Controladora, de obrigações impostas por órgãos de fiscalização;
- Para o exercício regular de direitos em processo judicial, administrativo ou arbitral;
- Para a proteção da vida ou da incolumidade física do titular ou de terceiros;
- Para a tutela da saúde, exclusivamente, em procedimento realizado por profissionais de saúde, serviços de saúde ou autoridade sanitária;
- Quando necessário para atender aos interesses legítimos do controlador ou de terceiros, exceto no caso de prevalecerem direitos e liberdades fundamentais do titular que exijam a proteção dos dados pessoais.

Tempo de Permanência dos Dados Recolhidos

O titular fica ciente de que a Controladora deverá permanecer com os seus dados pelo período mínimo de guarda de documentos trabalhistas, previdenciários, bem como os relacionados à segurança e saúde no trabalho, mesmo após o encerramento do vínculo empregatício.

Relacionamento com o Titular

A controladora manterá serviço de relacionamento com o Titular para o atendimento de pleitos referente aos seguintes aspectos:

- Acesso aos Dados;
- Correção dos Dados;
- Exclusão dos Dados;
- Cópia dos Dados;
- Negação do Consentimento;
- Cancelamento do Consentimento;
- Alteração do Consentimento;
- Não utilização do Dado Pessoal para Marketing e Propaganda.

Registro de Incidentes junto a ANPD – Agência Nacional de Proteção de Dados

A controladora informa que adotou as medidas de segurança e sigilo dos dados, conforme previsão estabelecida nos artigos 46 a 49 da Lei nº 13.709/2018.

Itabuna, xx do mês e ano.

Assinatura do Titular do Currículo