

ANEXO I

**TERMO DE COMPROMISSO DE NÃO RETALIAÇÃO PARA GESTORES E PARA
PROCEDIMENTOS DE APURAÇÃO**

Programa de Prevenção e Enfrentamento ao Assédio e à Discriminação

Nome: _____

Cargo/Função: _____

Atuação (assinale uma opção):

() Denunciado(a)

() Membro de Comissão

() Gestor(a)

() Membro do Comitê

() Outro: _____

() Vítima

Declaro estar ciente de que é vedada qualquer forma de retaliação contra pessoa que, de boa-fé, apresente denúncia, relato, informação, atue como testemunha ou participe de procedimento de apuração.

Comprometo-me a não praticar, incentivar, permitir ou tolerar atos de retaliação, direto ou indireto, incluindo ameaças, intimidação, constrangimento, discriminação, perseguição, prejuízo funcional ou qualquer tratamento desfavorável decorrente da participação em procedimentos relacionados ao Programa de Prevenção e Enfrentamento ao Assédio e à Discriminação.

Declaro, ainda, estar ciente de que o descumprimento deste compromisso poderá ensejar a adoção das medidas disciplinares cabíveis, sem prejuízo das demais responsabilidades previstas na legislação e nas normas internas da instituição.

Brasília, de de 20 .

Assinatura

ANEXO II

TERMO DE CONFIDENCIALIDADE

Programa de Prevenção e Enfrentamento ao Assédio e à Discriminação

Eu, _____, estou ciente de que, em razão de minha participação no Programa de Prevenção e Enfrentamento ao Assédio Moral, ao Assédio Sexual, à Discriminação e às Demais Formas de Violência no Âmbito do Trabalho, poderei ter acesso a informações confidenciais, sensíveis e dados pessoais relacionados a denúncias, apurações, documentos, depoimentos e demais informações.

Declaro que me comprometo a:

1. Manter absoluto sigilo sobre todas as informações a que tiver acesso, utilizando-as exclusivamente para o desempenho de minhas atribuições no Programa.
2. Não divulgar, compartilhar ou utilizar informações confidenciais para finalidade diversa, salvo por obrigação legal ou autorização expressa da organização.
3. Tratar os dados pessoais em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD (Lei nº 13.709/2018) e demais normas aplicáveis.
4. Adotar todas as medidas razoáveis para proteger as informações confidenciais contra acesso, uso, alteração, perda ou divulgação não autorizados.
5. Preservar a identidade e a privacidade das pessoas envolvidas nas denúncias e apurações, zelando pela imparcialidade e integridade do processo.
6. Comunicar imediatamente ao Comitê qualquer incidente de segurança ou acesso indevido às informações de que tenha conhecimento.
7. Reconhecer que o descumprimento das obrigações assumidas neste Termo poderá sujeitar-me à adoção das medidas disciplinares, civis, administrativas e penais cabíveis, nos termos da legislação aplicável, sem prejuízo da obrigação de reparar os danos eventualmente causados.

Este compromisso vigorará durante toda a participação do(a) signatário(a) no Programa e permanecerá válido após o encerramento de suas atividades ou do vínculo com a organização, enquanto as informações mantiverem caráter confidencial.

Por estar de acordo, firma o presente Termo de Confidencialidade.

Nome: _____

Cargo: _____ CPF: _____

Assinatura

ANEXO III

FLUXOGRAMA DA DENÚNCIA

Programa de Prevenção e Enfrentamento ao Assédio e à Discriminação

