



## TERMO DE CIÊNCIA DA POLÍTICA DE PRIVACIDADE E PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS

Eu, \_\_\_\_\_,

qualificado como \_\_\_\_\_

inscrito(a) no CPF sob o nº \_\_\_\_\_ DECLARO que tomei

conhecimento dos termos e condições da Política de Privacidade e Proteção de Dados Pessoais, e formalizo minha adesão a esta política, comprometendo-me a divulgar seus objetivos e a cumprir todos os seus termos e condições.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA

(62) 3121-4721

[www.aintegridade.com.br/bell](http://www.aintegridade.com.br/bell)