# ANEXO C – FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE DECLARAÇÃO DE CONFORMIDADE

Ao Sindicato Nacional das Indústrias de Materiais de Defesa

**Sr. José Cláudio Manesco**

Vice-Presidente Executivo

A *(nome da empresa)*, estabelecida em *(cidade, estado, endereço completo, cep)* vem pela presente **REQUERER a emissão de Declaração de Conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoai**s (Lei nº 13.709) a fim demonstrar que se encontra do ponto de vista legal com as suas atividades adequadas aos preceitos da Lei e que obedecerá às seguintes condições:

1. A empresa está ciente que para obtenção da Declaração de Conformidade com a LGPD deverá se submeter a avaliação de equipe técnica jurídica especializada contratada pelo SIMDE e que subsidiará tecnicamente o Sindicato para emissão a Declaração de Conformidade.
2. A empresa está ciente da necessidade de colaborar com a avaliação e que deverá prestar à equipe técnica jurídica todas as informações necessárias durante o processo de avaliação, incluindo informações e acesso a documentos.
3. A empresa está ciente e concorda com o pagamento dos valores constantes Manual de Normas e Procedimentos e que tais valores deverão ser pagos ao SIMDE de acordo com o que determina o ANEXO D.
4. A empresa solicitante declara que possui na presente data, para fins de enquadramento na tabela de preços, *(número de funcionários)* funcionários.
5. A empresa está ciente que caso seja diagnosticado a não conformidade com a LGPD a equipe técnica emitirá ao SIMDE parecer jurídico recomendando a não emissão da Declaração de Conformidade. Neste caso a empresa poderá, a seu exclusivo critério, optar pela contratação através do SIMDE de assessoria técnica jurídica para implementação da LGPD dentro dos valores constantes do ANEXO Edo Manual de Procedimentos.
6. A empresa informa que o Sr. (a) (nome da pessoa de contato), e-mail e telefone (*informar e-mail)* será o ponto focal inicial para o contato da equipe técnica jurídica que realizará o processo de avaliação.

Nestes termos.

**Nome da Empresa /Assinatura do responsável / Cargo / Data**