



## DECLARAÇÃO DE CONFLITO DE INTERESSES

FORM-RH-017

REV 00

Esse formulário tem como objetivo auxiliar o COB a identificar situações que pareçam ou possam ser consideradas conflito de interesses com suas responsabilidades e as atividades do COB.  
Caso alguma resposta seja SIM, não significa dizer que você está descumprindo as diretrizes do COB. Contudo, declara que você identificou um possível assunto que requer a sua e a nossa atenção.  
É fundamental para o COB que reais, potenciais ou aparentes conflitos sejam informados de forma completa, a fim de que sejam tempestivamente tratados.

### 1. IDENTIFICAÇÃO

Nome: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

### 2. DECLARAÇÃO PESSOAL

2.1) Você é um ou já foi Agente Público<sup>1</sup> ou Pessoa Politicamente Exposta<sup>2</sup>? (informar o vínculo e período, mesmo que não remunerado)

Sim  Não \_\_\_\_\_

2.2) Você recebe ou recebeu recursos e/ou remuneração de qualquer natureza das esferas Municipal, Estadual e/ou Federal? (caso positivo informar a natureza e período do recebimento, descrevendo-o no item 3.6 abaixo)

Sim  Não \_\_\_\_\_

2.3) Você possui vínculos com empresas na qualidade de Conselheiro, Sócio, Administrador, Gerente ou Prestador de Serviços? Em caso positivo, informar nome completo e CNPJ da empresa e natureza do vínculo no item 3.6 abaixo:

Sim  Não \_\_\_\_\_

2.4) Você é ou foi réu em ações judiciais/administrativas, inquéritos civis ou policiais relacionados a improbidade administrativa, corrupção, cartel, crime contra o meio ambiente, a ordem econômica, a lei de licitações, demais condutas criminosas ?

Sim  Não \_\_\_\_\_

2.5) Você já prestou serviços para o COB ou prestou serviço para empresas contratadas pelo COB?

Sim  Não \_\_\_\_\_

### 3. DECLARAÇÃO SOBRE FAMILIARES

3.1) Algum de seus Familiares é Agente Público<sup>1</sup> ou Pessoa Politicamente Exposta<sup>2</sup>?

Sim  Não \_\_\_\_\_

3.2) Algum de seus Familiares é integrante do COB?

Sim  Não \_\_\_\_\_

3.3) Algum dos seus Familiares é integrante de Comitê Olímpico Internacional (COI), Federações Internacionais (FIs), Comitês Organizadores de eventos esportivos (COJOs), Organização Desportiva Panamericana (PananSports), Organização Desportiva Sulamericana (Odesur), Organizações Desportivas Continentais, Associação dos Comitês Nacionais Olímpicos (ACNO) ou Confederações Nacionais (Confederações)?

Sim  Não \_\_\_\_\_

3.4) Algum de seus Familiares, possuiu ou possui participação societária em empresa(s) com negócios ou contratos firmados com o COB (parceiros, patrocinadores, Terceiros, representantes, subcontratados, subempreiteiro, fornecedores, consultores, prestadores de serviços em geral) ou que potencialmente possam vir a ser firmados com o COB?

Sim  Não \_\_\_\_\_

3.5) Algum de seus Familiares exerce a função de Conselheiro, Diretor ou Gerente nas empresas mencionadas na pergunta anterior?

Sim  Não \_\_\_\_\_

**3.6 ) Caso tenha respondido de forma positiva quaisquer das perguntas acima, favor detalhar abaixo:**

#### DEFINIÇÕES

**Agente público**<sup>1</sup>: aquele que exerce mandato, cargo, emprego ou função nos poderes da União, dos Estados, do Distrito Federal ou dos Municípios, ainda que transitoriamente ou sem remuneração, por eleição, nomeação, designação, contratação ou qualquer outra forma de investidura ou vínculo. O significado de agente público também inclui: (i) aqueles que exercem os cargos citados acima em órgãos, entidades estatais ou em representações diplomáticas de país estrangeiro; (ii) pessoas jurídicas controladas, direta ou indiretamente, pelo poder público de um país estrangeiro ou em organizações públicas internacionais; (iii) partidos políticos e candidatos a cargos públicos; (iv) agentes políticos, como por exemplo, os chefes de Poder Executivo e membros do Poder Legislativo, além de cargos como Ministros e Secretários.

**Pessoas Politicamente Expostas (PPE)**<sup>2</sup>: consideram-se pessoas politicamente expostas os agentes públicos que exercem ou tenham exercido, nos últimos cinco anos, no Brasil ou no exterior, cargos, empregos ou funções públicas relevantes, assim como seus estreitos colaboradores, representantes ou parentes até 3º grau relacionados na tabela de parentesco da figura.

Entende-se por companheiro(a) a pessoa com quem o(a) declarante deste formulário mantém relação afetiva continuada, formalizada ou não.

Entende-se por empregos ou funções públicas relevantes aquelas que possam sugerir conflito de interesses com o COB, ou trazer benefícios diretos ou indiretos para colaboradores, reais ou aparentes, do agente público no âmbito de suas responsabilidades.

#### TABELA DE PARENTESCO

GRAU	CONSANGUINIDADE	AFINIDADE
1º	Pai, mãe e filho(a)	Cônjuge, ex-cônjuge, companheiro(a), ex-companheiro(a), padrasto, madrastra, sogro(a), enteado(a), genro e nora.
2º	Avô(ó), neto(a), irmão e irmã	Avô(ó), neto(a), irmão e irmã do cônjuge ou companheiro(a)
3º	Bisavô, tios(as), primos(as)	Bisavôs, tios(as), primos(as) do cônjuge ou companheiro(a)

Fonte: Código de Conduta Ética – VI DO ÉTICO AGIR NO ÂMBITO ADMINISTRATIVO

Ao submeter estas informações, o(a) participante mostra-se ciente que estará sujeito ao processo de verificação de integridade pela área de Compliance do COB.

As verificações serão realizadas com base em informações públicas disponíveis na internet e demais ferramentas de mineração de dados e serão utilizadas somente para este fim, sendo descartadas ao final do processo.

Declaro que todas as informações prestadas são verdadeiras e autênticas e me comprometo a enviar nova declaração, caso haja qualquer modificação, alterando as circunstâncias previamente declaradas, ou qualquer modificação nas declarações acima prestadas.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data e Assinatura