



# **Política de Privacidade dos Dados e Segurança da Informação**

## PRIVACIDADE DOS DADOS E SEGURANÇA DA INFORMAÇÃO

Versão: 05

Aprovação: Alta Direção

### 1 OBJETIVO

Estabelecer as diretrizes de privacidade dos dados e segurança da informação, visando garantir os princípios básicos de integridade, confidencialidade, disponibilidade, das informações do Grupo IAG Saúde®.

### 2 ABRANGÊNCIA

Grupo IAG Saúde® e partes interessadas.

### 3 SIGLAS E DEFINIÇÕES

**Ativos:** Consiste em todo e qualquer bem tangível ou intangível pertencente, administrado, locado ou custodiado pelo Grupo IAG Saúde®, sejam informações, sistemas ou dispositivos fixos e móveis.

**Confidencialidade:** Consiste na propriedade da informação que determina que esta não esteja disponível ou não seja exposta a indivíduos, entidades e/ou processos que não tenham sido previamente autorizados pelo proprietário.

**Controlador:** Pessoa natural ou jurídica, de direito público ou privado, a quem competem as decisões referentes ao tratamento de dados pessoais.

**Comitê de Segurança da Informação:** Grupo de pessoas com a responsabilidade de assessorar a implementação das ações de segurança da informação do Grupo IAG Saúde.

**Disponibilidade:** Consiste na propriedade da informação que garante que esta esteja disponível, sempre que necessário, para o uso legítimo, ou seja, por aqueles usuários autorizados pelo seu proprietário visando à continuidade do negócio.

**Integridade:** Consiste na propriedade da informação que garante que a informação manipulada mantenha todas as características originais estabelecidas

**Este documento e seus anexos são públicos e suas informações podem ser divulgadas externamente.** Se você o recebeu por engano, favor entrar em contato com o remetente imediatamente e apagá-lo de seus arquivos. Qualquer uso não autorizado, replicação ou disseminação deste documento ou parte dele é proibido. Antes de imprimir, pense no meio ambiente.

## PRIVACIDADE DOS DADOS E SEGURANÇA DA INFORMAÇÃO

pelo seu proprietário, incluindo controle de mudanças e garantia do seu ciclo de vida (nascimento, manutenção, armazenamento e descarte).

**Operador:** Pessoa natural ou jurídica, de direito público ou privado, que realiza o tratamento de dados pessoais em nome do controlador

**Privacidade dos dados:** Consiste na preservação da privacidade de dados e de dados pessoais, sensíveis ou não, atendendo aos requisitos da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD - Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018).

**Segurança da Informação:** Consiste na preservação da confidencialidade, da integridade e disponibilidade da informação; adicionalmente, outras propriedades, tais como autenticidade, responsabilidade e confiabilidade da informação.

**Grupo IAG Saúde:** holding das empresas Instituto de Acreditação e Gestão em Saúde Ltda (IAG Saúde) e Instituto de Acreditação, Gestão, Consultoria e Sistemas de Informação Ltda (IAG Sistemas), e suas respectivas marcas: DRG Brasil®, Valor Saúde Brasil® e SigQuali®.

## 4 DIRETRIZES

A informação é um dos principais patrimônios do mundo contemporâneo. Um fluxo de informação de qualidade é capaz de decidir o sucesso de uma organização. Mas esse poder, somado à crescente facilidade de acesso, faz desse ativo um alvo de constantes ameaças internas e externas.

Quando não gerenciados adequadamente, esses riscos e ameaças podem causar consideráveis danos ao Grupo IAG Saúde®, seus clientes e todas as partes interessadas.

Atentos a isso, publicamos a Política de Segurança da Informação, o alicerce dos esforços de proteção à informação do Grupo IAG Saúde®.

**Este documento e seus anexos são públicos e suas informações podem ser divulgadas externamente.** Se você o recebeu por engano, favor entrar em contato com o remetente imediatamente e apagá-lo de seus arquivos. Qualquer uso não autorizado, replicação ou disseminação deste documento ou parte dele é proibido. Antes de imprimir, pense no meio ambiente.

### PRIVACIDADE DOS DADOS E SEGURANÇA DA INFORMAÇÃO

Os princípios de Privacidade dos Dados e Segurança da Informação estabelecidos nesta política possuem total aderência da alta direção da organização. São observados por todos na execução de suas funções, incluindo, mas não se limitando à, todos os empregados, estagiários, colaboradores, prestadores de serviços, terceiros, parceiros.

Diante disso, podemos colocar que a segurança da informação são esforços contínuos para a proteção dos ativos de informação, auxiliando o Grupo IAG Saúde® a cumprir sua missão. Para tanto, visa atingir os seguintes objetivos:

- a) **Confidencialidade:** garantir que as informações tratadas sejam de conhecimento exclusivo de pessoas especificamente autorizadas;
- b) **Integridade:** garantir que as informações sejam mantidas íntegras, sem modificações indevidas – acidentais ou propositais;
- c) **Disponibilidade:** garantir que as informações estejam disponíveis a todas as pessoas autorizadas a tratá-las.

Com a intenção de aumentar a segurança da infraestrutura tecnológica, a presente política está baseada na norma ABNT NBR ISO/IEC 27001:2022, reconhecida mundialmente para a gestão da segurança da informação, bem como na Lei Geral de Proteção de Dados do nosso país (LGPD).

De acordo com a LGPD, são agentes de tratamento de dados pessoais o controlador e o operador. O controlador é o agente responsável por tomar as principais decisões referentes ao tratamento de dados pessoais e por definir a finalidade deste tratamento. Entre essas decisões, incluem-se as instruções fornecidas a operadores contratados para a realização de um determinado tratamento de dados pessoais.

O operador é o agente responsável por realizar o tratamento de dados em nome do controlador e conforme a finalidade por este delimitada.

Considerando as definições legais do controlador e do operador, o Grupo IAG Saúde no tratamento de dados caracteriza-se como:

**Este documento e seus anexos são públicos e suas informações podem ser divulgadas externamente.** Se você o recebeu por engano, favor entrar em contato com o remetente imediatamente e apagá-lo de seus arquivos. Qualquer uso não autorizado, replicação ou disseminação deste documento ou parte dele é proibido. Antes de imprimir, pense no meio ambiente.

## PRIVACIDADE DOS DADOS E SEGURANÇA DA INFORMAÇÃO

- **Controlador**
  - No tratamento de dados dos colaboradores
  - No tratamento de dados de terceiros (fornecedores e parceiros)
  - No tratamento de dados de usuários que acessam as mídias do Grupo IAG Saúde
- **Operador**
  - No tratamento de dados dos pacientes nas soluções DRG BRASIL
  - No tratamento de dados dos médicos nas soluções DRG BRASIL
  - No tratamento de dados dos usuários nos softwares e apps do Grupo IAG Saúde

Para reafirmar o compromisso com a segurança, privacidade e a transparência no tratamento de dados pessoais, o Grupo IAG Saúde estabelece suas diretrizes por meio dos Termos de Uso e Políticas de Privacidade disponíveis em seus sites e softwares, que tem por finalidade prestar informações sobre a coleta, uso, armazenamento, proteção, compartilhamento e direitos dos usuários em relação a seus dados pessoais (“Informações Pessoais”) quando da utilização das funcionalidades.

### 3.1 PAPÉIS E RESPONSABILIDADES REFERENTES A SEGURANÇA DA INFORMAÇÃO

#### **Comitê de Segurança da Informação:**

- Tratar de temas e propor soluções específicas sobre segurança da informação;
- Implementação das ações de segurança da informação;
- Propor, aprovar, alterar e revisar políticas e procedimentos internos complementares de segurança da informação

#### **Alta Direção:**

**Este documento e seus anexos são públicos e suas informações podem ser divulgadas externamente.** Se você o recebeu por engano, favor entrar em contato com o remetente imediatamente e apagá-lo de seus arquivos. Qualquer uso não autorizado, replicação ou disseminação deste documento ou parte dele é proibido. Antes de imprimir, pense no meio ambiente.

### PRIVACIDADE DOS DADOS E SEGURANÇA DA INFORMAÇÃO

- Nomear os responsáveis pelos papéis relevantes para a segurança da informação e garantir autoridade e responsabilidade do sistema de gestão de segurança da informação;
- Aprovar e implementar a política de segurança da informação e privacidade de dados e políticas específicas por tema;
- Acompanhar o desempenho do sistema de gestão de segurança da informação;
- Assegurar que o sistema de gestão da segurança da informação esteja em conformidade.

#### **Encarregado de Proteção de Dados e Coordenação de Compliance:**

- Identificar as obrigações de compliance, segurança da informação e proteção de dados e integra estas obrigações em procedimentos descritos;
- Organizar e executar treinamentos;
- Definir, elaborar e garantir acesso aos documentos e relatórios de desempenho;
- Relatar e incentivar os colaboradores a relatarem, de boa-fé, indícios de ilicitudes e práticas não conformes com normas internas e externas;
- Realizar gestão do canal de ouvidoria e conduzir o processo de investigação dos relatos;
- Estabelecer, monitorar e analisar indicadores de desempenho de compliance, segurança da informação e proteção de dados cooperativamente com a coordenação de Sistema de Gestão de Segurança da Informação (SGSI);
- Identificar e realizar a gestão de riscos de compliance, segurança da informação e proteção de dados relativos cooperativamente com a coordenação de Sistema de Gestão de Segurança da Informação (SGSI);

**Este documento e seus anexos são públicos e suas informações podem ser divulgadas externamente.** Se você o recebeu por engano, favor entrar em contato com o remetente imediatamente e apagá-lo de seus arquivos. Qualquer uso não autorizado, replicação ou disseminação deste documento ou parte dele é proibido. Antes de imprimir, pense no meio ambiente.

### PRIVACIDADE DOS DADOS E SEGURANÇA DA INFORMAÇÃO

- Analisar criticamente junto a Alta Direção o sistema de gestão compliance, segurança da informação e proteção de dados;
- Fornecer esclarecimento para a organização sobre assuntos relacionados ao compliance, segurança da informação e proteção de dados;
- Assegurar que a necessidade de ações corretivas seja identificada e as ações implementadas.

#### **Coordenação do Sistema de Gestão de Segurança da Informação:**

- Estabelecer e manter a visão, estratégia e programa da empresa para garantir que os ativos e tecnologias da informação sejam adequadamente protegidos;
- Orientar a equipe na identificação, desenvolvimento, implementação e manutenção de processos em toda a empresa para reduzir os riscos de informações e tecnologia da informação;
- Identificar e realizar a gestão de riscos de segurança da informação e proteção de dados cooperativamente com a Encarregada de Proteção de Dados e Coordenação de Compliance;
- Estabelecer, monitorar e analisar indicadores de desempenho de segurança da informação e proteção de dados cooperativamente com a Encarregada de Proteção de Dados e Coordenação de Compliance;
- Assegurar que o sistema de gestão da segurança da informação esteja em conformidade.

#### **Coordenação de Análise do Sistema de Informação:**

- Estudar os sistemas e procedimentos atuais da organização e projetar soluções de sistemas de informação para ajudar a organização a operar com mais eficiência e eficácia;

**Este documento e seus anexos são públicos e suas informações podem ser divulgadas externamente.** Se você o recebeu por engano, favor entrar em contato com o remetente imediatamente e apagá-lo de seus arquivos. Qualquer uso não autorizado, replicação ou disseminação deste documento ou parte dele é proibido. Antes de imprimir, pense no meio ambiente.

### PRIVACIDADE DOS DADOS E SEGURANÇA DA INFORMAÇÃO

- Reunir negócios e tecnologia da informação, entendendo as necessidades e limitações de ambos;
- Trabalhar cooperativamente com a coordenação de Sistema de Gestão de Segurança da Informação (SGSI).

#### **Diretoria e Gerências:**

- Manter os processos sob sua responsabilidade aderentes às políticas, normas e procedimentos específicos de segurança da informação.

#### **Todos os usuários:**

- Seguir, de forma colaborativa, as orientações fornecidas em relação a segurança da informação do Grupo IAG Saúde, bem como às normas e procedimentos internos;
- Utilizar de forma ética e consciente os recursos computacionais e informacionais;
- Relatar, de boa-fé, indícios de ilicitudes e práticas não conformes em relação à segurança da informação e demais normas internas e externas.

#### **Todos os fornecedores e parceiros:**

- Seguir as diretrizes da política de privacidade dos dados e segurança da informação;
- Cumprir as regras contratuais;
- Assegurar o sigilo de todos os dados e informações que tiver conhecimento no âmbito do contrato;
- Implementar, cumprir e fazer cumprir políticas, boas práticas e padrões técnicos atuais e eficazes para a segurança e proteção das informações e dados pessoais.

**Este documento e seus anexos são públicos e suas informações podem ser divulgadas externamente.** Se você o recebeu por engano, favor entrar em contato com o remetente imediatamente e apagá-lo de seus arquivos. Qualquer uso não autorizado, replicação ou disseminação deste documento ou parte dele é proibido. Antes de imprimir, pense no meio ambiente.



## PRIVACIDADE DOS DADOS E SEGURANÇA DA INFORMAÇÃO

### 3.2 DIRETRIZES COMPLEMENTARES ESPECÍFICAS

Em um nível mais detalhado, a política de segurança e privacidade de dados do Grupo IAG Saúde está apoiada por políticas específicas por temas complementares, para implementação dos controles de segurança da informação.

#### 3.2.1 POI IAG 011 – Política de Alçadas

**Objetivo:** Estabelecer responsabilidades, critérios e limites para as atividades que necessitam de segregação, a fim de evitar que um indivíduo execute potenciais funções conflitantes.

**Aplicabilidade:** Todas as áreas do Grupo IAG Saúde.

#### 3.2.2 POI IAG 012 – Política de Classificação e Rotulagem das Informações

**Objetivo:** Assegurar a identificação e o entendimento das necessidades de proteção das informações de acordo com a sua importância para o Grupo IAG Saúde.

**Aplicabilidade:** Todos os setores, bem como aos fornecedores, prestadores de serviços e parceiros que venham a ter acesso e/ou utilizam as informações do Grupo IAG Saúde.

#### 3.2.3 POI IAG 013 – Política de Controle de Acesso

**Objetivo:** Assegurar o acesso autorizado e evitar o acesso não autorizado a informações e outros ativos do Grupo IAG Saúde.

**Aplicabilidade:** Todos os setores, bem como aos fornecedores, prestadores de serviços e parceiros que venham a ter acesso aos sistemas de informação do Grupo IAG Saúde.

#### 3.2.4 POI IAG 014 – Política de Gestão de Ativos

**Objetivo:** Estabelecer as diretrizes em relação à gestão de ativos de tecnologia da informação, para garantir o nível de segurança da informação e privacidade de dados determinados nas normas e legislação vigente.

**Este documento e seus anexos são públicos e suas informações podem ser divulgadas externamente.** Se você o recebeu por engano, favor entrar em contato com o remetente imediatamente e apagá-lo de seus arquivos. Qualquer uso não autorizado, replicação ou disseminação deste documento ou parte dele é proibido. Antes de imprimir, pense no meio ambiente.

### PRIVACIDADE DOS DADOS E SEGURANÇA DA INFORMAÇÃO

**Aplicabilidade:** Todos os setores, bem como aos prestadores de serviços que venham a ter de utilizar os ativos de tecnologia da informação do Grupo IAG Saúde.

#### 3.2.5 POI IAG 015 – Política de Transferência de Informações

**Objetivo:** Assegurar a segurança das informações transferidas dentro do Grupo IAG Saúde e com qualquer parte interessada externa.

**Aplicabilidade:** Todos os setores, bem como aos prestadores de serviços que venham a ter de utilizar os ativos de tecnologia da informação do Grupo IAG Saúde.

#### 3.2.6 POI IAG 016 – Política de Backup das Informações

**Objetivo:** Estabelecer diretrizes e responsabilidades para permitir a recuperação da perda de dados ou sistemas do Grupo IAG Saúde.

**Aplicabilidade:** Todos os setores, bem como aos prestadores de serviços que venham a ter de utilizar os ativos de tecnologia da informação do Grupo IAG Saúde.

#### 3.2.7 POI IAG 017 – Política para Dispositivos Endpoint do Usuário

**Objetivo:** Gerenciar os riscos introduzidos pelo uso de dispositivos de usuários e proteger as informações acessadas, processadas e armazenadas durante o trabalho remoto.

**Aplicabilidade:** Todos os setores, bem como aos prestadores de serviços que venham a ter de utilizar os ativos de tecnologia da informação do Grupo IAG Saúde.

#### 3.2.8 POI IAG 018 – Política de Criptografia

**Objetivo:** Assegurar o uso adequado e eficaz da criptografia para proteger a confidencialidade, autenticidade e a integridade das informações.

## PRIVACIDADE DOS DADOS E SEGURANÇA DA INFORMAÇÃO

**Aplicabilidade:** Todos os setores, bem como aos prestadores de serviços que venham a ter de utilizar os ativos de tecnologia da informação do Grupo IAG Saúde.

### 3.2.9 POI IAG 019 – Política de Desenvolvimento Seguro

**Objetivo:** Garantir que a segurança da informação seja projetada e implementada dentro do ciclo de vida do desenvolvimento.

**Aplicabilidade:** Setor de Tecnologia da Informação do Grupo IAG Saúde, bem como aos fornecedores, prestadores de serviços e parceiros que venham a executar algum desenvolvimento para o Grupo IAG Saúde.

### 3.2.10 POI IAG 020 – Política de Gestão de Vulnerabilidades Técnicas

**Objetivo:** Evitar a exploração de vulnerabilidades técnicas nos sistemas de informação em uso no Grupo IAG Saúde.

**Aplicabilidade:** Setor de Tecnologia da Informação do Grupo IAG Saúde, bem como aos fornecedores responsáveis pela manutenção dos ativos de Tecnologia da Informação do Grupo IAG Saúde.

### 3.2.11 POI IAG 021 - Política Uso Seguro de Serviços em Nuvem

**Objetivo:** Especificar e gerenciar a segurança da informação para o uso de serviços em nuvem.

**Aplicabilidade:** Setor de Tecnologia da Informação do Grupo IAG Saúde, fornecedores responsáveis pela manutenção dos ativos de Tecnologia da Informação do Grupo IAG Saúde e os fornecedores de serviços em nuvem.

### 3.2.12 POI IAG 022 – Política de Segurança Física e do Ambiente

**Objetivo:** Estabelecer as diretrizes que norteiam as ações relativas à segurança física e do ambiente, a fim de proteger a confidencialidade, disponibilidade e a integridade do escritório da empresa e dos ativos nela armazenados.

**Aplicabilidade:** Todos os setores do Grupo IAG Saúde.

**Este documento e seus anexos são públicos e suas informações podem ser divulgadas externamente.** Se você o recebeu por engano, favor entrar em contato com o remetente imediatamente e apagá-lo de seus arquivos. Qualquer uso não autorizado, replicação ou disseminação deste documento ou parte dele é proibido. Antes de imprimir, pense no meio ambiente.

### PRIVACIDADE DOS DADOS E SEGURANÇA DA INFORMAÇÃO

#### 3.2.13 POI IAG 023 – Política de Gerenciamento De Segurança De Rede

**Objetivo:** Garantir a proteção das informações nos serviços de redes do Grupo IAG Saúde.

**Aplicabilidade:** Setor de Tecnologia da Informação do Grupo IAG Saúde, bem como aos fornecedores responsáveis pela manutenção dos ativos de Tecnologia da Informação do Grupo IAG Saúde.

#### 3.2.14 POI IAG 024 – Política de Gestão de Incidentes de Segurança da Informação

**Objetivo:** assegurar uma resposta rápida, eficaz e consistente aos incidentes de segurança da informação, incluindo a comunicação sobre eventos de segurança da informação.

**Aplicabilidade:** todos os setores e partes interessadas do Grupo IAG Saúde.

#### 3.2.15 POI IAG 025 - Política de Mesa Limpa e Tela Limpa

**Objetivo:** Assegurar que informações, tanto em formato digital quanto físico, e ativos (notebooks, tablets, etc.) não sejam deixados desprotegidos em espaços de trabalho pessoais ou públicos quando não estão em uso, mesmo que seja por um curto período de tempo.

**Aplicabilidade:** Todos os setores do Grupo IAG Saúde, bem como aos prestadores de serviços que venham a utilizar os ativos de tecnologia da informação do Grupo IAG Saúde.

#### 3.2.16 POI IAG 026 - Política de Malware

**Objetivo:** Assegurar que informações e outros ativos associados estejam protegidos contra malware.

**Aplicabilidade:** Todos os setores do Grupo IAG Saúde, bem como aos prestadores de serviços que venham a utilizar os ativos de tecnologia da informação do Grupo IAG Saúde.

#### 3.2.17 POI IAG 027 - Política de Registro em Log e Monitoramento

**Este documento e seus anexos são públicos e suas informações podem ser divulgadas externamente.** Se você o recebeu por engano, favor entrar em contato com o remetente imediatamente e apagá-lo de seus arquivos. Qualquer uso não autorizado, replicação ou disseminação deste documento ou parte dele é proibido. Antes de imprimir, pense no meio ambiente.

### PRIVACIDADE DOS DADOS E SEGURANÇA DA INFORMAÇÃO

**Objetivo:** Registrar eventos, gerar evidências, assegurar a integridade das informações de registro, prevenir contra acesso não autorizado, identificar eventos de segurança da informação que possam levar a um incidente de segurança da informação e apoiar investigações.

**Aplicabilidade:** Setor de Tecnologia da Informação do Grupo IAG Saúde, bem como aos fornecedores responsáveis pela manutenção dos ativos de Tecnologia da Informação do Grupo IAG Saúde.

#### 3.3 ADMINISTRAÇÃO DESTA POLÍTICA

Incentivamos os clientes, colaboradores, fornecedores e parceiros comerciais a comunicarem supostas violações destas diretrizes no canal de ouvidoria do Grupo IAG Saúde que se encontra na página de formulários de contato, no site do Grupo IAG Saúde: [grupoiagsaude.com.br/fale-conosco](http://grupoiagsaude.com.br/fale-conosco).

O Grupo IAG Saúde está comprometido em proteger de retaliação qualquer pessoa que, agindo de boa-fé, registre uma denúncia ou ajude em uma investigação, incluindo, mas não se limitando a: suspensão, assédio, ameaças, intimidação, coação, perda de benefícios, demissão ou qualquer outra forma de discriminação ou punição.

A ação ou a conivência que impliquem em desobediência ou inobservância das diretrizes desta política são consideradas infrações. As penalidades a que os infratores estão sujeitos são:

- Advertência
- Suspensão
- Demissão por justa causa
- Rescisão contratual

Declaramos que este documento é a cópia fiel da Política, aprovada pela Alta Direção.

**Este documento e seus anexos são públicos e suas informações podem ser divulgadas externamente.** Se você o recebeu por engano, favor entrar em contato com o remetente imediatamente e apagá-lo de seus arquivos. Qualquer uso não autorizado, replicação ou disseminação deste documento ou parte dele é proibido. Antes de imprimir, pense no meio ambiente.

## PRIVACIDADE DOS DADOS E SEGURANÇA DA INFORMAÇÃO

Quaisquer dúvidas sobre a aplicação desta Política deverão ser reportadas à área de Compliance, através do e-mail [compliance@grupoiagsaude.com.br](mailto:compliance@grupoiagsaude.com.br)

### 5 REGISTROS

Não se aplica.

### 6 REFERÊNCIAS

BRASIL. Lei nº 13709, de 14 de agosto de 2018. Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD). Disponível: em: [http://www.planalto.gov.br/ccivil\\_03/\\_ato2015-2018/2018/lei/L13709.htm](http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/_ato2015-2018/2018/lei/L13709.htm). Acesso em: 15 de Agosto de 2018.

ABNT – Associação Brasileira de Normas Técnicas. ABNT NBR ISO/IEC 27001 Segurança da informação, segurança cibernética e proteção à privacidade — Sistemas de gestão da segurança da informação — Requisitos. ABNT, 2022

ABNT – Associação Brasileira de Normas Técnicas. ABNT NBR ISO/IEC 27002 Segurança da Informação, segurança cibernética e proteção à privacidade – Controles de segurança da informação. ABNT, 2022.

ABNT – Associação Brasileira de Normas Técnicas. ABNT NBR ISO/IEC 37301 Sistema de gestão de compliance – Requisitos com orientações para uso. ABNT, 2021.

KMS – Key Management Service – Disponível em: <https://aws.amazon.com/pt/kms/> Acesso em: 05 de Dezembro de 2020.

Microsoft – Disponível em: <https://legal.office.com/pt-BR/docid24> Acesso em: 05 de dezembro de 2020.

**Este documento e seus anexos são públicos e suas informações podem ser divulgadas externamente.** Se você o recebeu por engano, favor entrar em contato com o remetente imediatamente e apagá-lo de seus arquivos. Qualquer uso não autorizado, replicação ou disseminação deste documento ou parte dele é proibido. Antes de imprimir, pense no meio ambiente.



## POLÍTICA INSTITUCIONAL - POI IAG 009

### PRIVACIDADE DOS DADOS E SEGURANÇA DA INFORMAÇÃO

**Este documento e seus anexos são públicos e suas informações podem ser divulgadas externamente.** Se você o recebeu por engano, favor entrar em contato com o remetente imediatamente e apagá-lo de seus arquivos. Qualquer uso não autorizado, replicação ou disseminação deste documento ou parte dele é proibido. Antes de imprimir, pense no meio ambiente.