

CARTA DE COMPROMISSO BRASIL

C.A.F.E. Practices

Empresa (Fornecedor / Organização):

Nome completo do produtor (a):

NIRF/CNPJ #: CPF #.....

C.A.F.E. Practices ID da Fazenda: F.....

Área Total (hectares): Área de Café (hectares):

Endereço:

Ano da colheita:

Tenho ciência que participarei voluntariamente no programa C.A.F.E. Practices somente através da empresa, e concordo em receber uma inspeção C.A.F.E. Practices durante a colheita.

Além disso, por meio deste instrumento, autorizo o Grupo Starbucks a realizar o tratamento dos meus dados pessoais para o cumprimento das finalidades do Programa C.A.F.E Practices. Declaro-me ciente de que, para fins de (i) execução e acompanhamento do mencionado programa, (ii) cumprimento de obrigações legais e (iii) gestão das atividades e governança do grupo, o Grupo Starbucks poderá realizar o compartilhamento dos dados com todas as suas afiliadas, subsidiárias e controladas, prestadores de serviços jurídicos e contábeis, empresas de auditoria, empresas que realizam a manutenção de banco de dados, entre outros prestadores de serviços, podendo todos esses terceiros estar situados fora do Brasil ou realizar o tratamento de dados no exterior.

Assinatura do Produtor(a):

Assinatura do Representante da empresa:

.....

.....

Nome Completo:

Nome Completo:

.....

.....

Data:

Data: