

## LEIA COM ATENÇÃO, POIS TEM IMPACTO NOS SEUS DIREITOS LEGAIS

Se estiver a apresentar um pedido de indemnização por parte do Fundo Tshiamiso, tem de assinar o formulário abaixo.

É necessário saber que, ao assinar este formulário após ter apresentado o seu pedido de indemnização, está a concordar com o seguinte:

- Não poderá pedir qualquer dinheiro adicional das empresas que fazem parte deste acordo para os seus pedidos de indemnização por contracção de silicose ou tuberculose. Estas são as empresas que fazem parte do acordo: African Rainbow Minerals, Anglo American South Africa, AngloGold Ashanti, Gold Fields, Harmony e Sibanye Stillwater e algumas das suas filiais.
- Não poderá fazer qualquer pedido de indemnização adicional ao Fundo Tshiamiso para além do dinheiro da indemnização a que tem direito.
- Não terá direito a qualquer compensação adicional se a sua condição progredir posteriormente.
- Compreende que um pedido de indemnização bem-sucedido feito ao Fundo Tshiamiso não garante que também será bem-sucedido ao fazer um pedido de indemnização ao MBOD/CCOD.
- Concorda que o Fundo Tshiamiso pode, quando necessário para o processamento do seu pedido de indemnização, solicitar ou partilhar informações pessoais, incluindo informações sobre a sua situação profissional e informações médicas relevantes.
- Compreende que foi informado de que este processo de reclamação é gratuito e que nenhum terceiro tem direito a qualquer pagamento da sua parte por submeter ou processar o seu pedido de indemnização. Informe imediatamente o Fundo sobre qualquer pessoa que esteja a exigir pagamento da sua parte no âmbito deste processo de indemnização.
- Uma cópia do Acordo Fiduciário pode ser transferida no site do Fundo ou ser-lhe-á fornecida mediante solicitação.

O formulário está escrito em linguagem jurídica e tem o direito de colocar quaisquer questões antes de assinar o formulário abaixo ou procurar aconselhamento jurídico a seu próprio custo, caso assim o entender.

## DADOS DO REQUERENTE DO ACORDO (INCLUINDO REQUERENTES DEPENDENTES)

Eu, abaixo assinado(a),

Introduza o nome completo:	
----------------------------	--

(Tlatsa e 1 (e le nngwe) ya tse latelang, ka moo ho lokelang)

Com número de identidade da África do Sul:	
Com número do passaporte:	(introduzir país de emissão)
Com número de funcionário/indústria:	
Número de contacto:	
Morada:	

Estou a apresentar um pedido de indemnização ao Tshiamiso Trust:

(Assinale uma das seguintes opções)

1.	Por direito próprio, como funcionário de uma mina de ouro envolvido em Trabalhos de Risco	
2.	Como dependente de um funcionário de uma mina de ouro falecido envolvido em Trabalhos de Risco	
3.	Como executor testamentário de um funcionário de uma mina de ouro falecido envolvido em Trabalhos de Risco	
4.	Como pai/mãe e/ou tutor legal de um dependente menor de um funcionário de uma mina de ouro falecido envolvido em Trabalhos de Risco	

## ISENÇÃO DE RESPONSABILIDADE, EXCEPTO EM TERMOS DO ACORDO FIDUCIÁRIO

1	Reconheço que estou vinculado pelo acordo de compensação e pelos termos estabelecidos no Acordo Fiduciário do Tshiamiso Trust ( <b>o Acordo Fiduciário</b> ), o acordo de compensação subjacente ( <b>o Acordo de Compensação</b> ) que contemplou a criação do Tshiamiso Trust ( <b>o Fundo</b> ) e a sentença que certificou a classe de Requerentes do Acordo sob o número de processo 2018/44060 (citação Saflii: [2019] ZAGPJHC 26) 260 de julho de 2019).
2	Reconheço também que não tenho quaisquer pedidos de indemnização contra o Fundo, os seus funcionários e empresas contratadas externas, ou os seus agentes fiduciários ( <b>os Agentes Fiduciários</b> ), excepto conforme expressamente estabelecido no Acordo Fiduciário.
3	Além disso, reconheço ainda que não possuo qualquer pedido de indemnização ou recurso de qualquer natureza contra qualquer uma das partes do Acordo de Compensação ou o Agente dos Requerentes (conforme definido no Acordo Fiduciário) decorrente dos termos do Acordo Fiduciário ou de qualquer falha dos Agentes Fiduciários em cumprir os termos estabelecidos no Acordo Fiduciário ou em realizar os assuntos do Fundo da forma por eles exigida.

## CONSENTIMENTO PARA A RECOLHA E ARMAZENAMENTO DE INFORMAÇÕES PESSOAIS

4. Entendo e concordo que o Tshiamiso Trust e os seus representantes podem ser obrigados a recolher e processar informações pessoais identificáveis, incluindo (entre outras) as minhas informações pessoais especiais (como definido na Lei de Protecção de Informações Pessoais de 2013), e que as informações pessoais podem, periodicamente, ser partilhadas com determinadas pessoas nos termos do Acordo Fiduciário e do Acordo de Compensação (incluindo, entre outros, para e entre as partes do Acordo de Compensação, e suas Afiliadas, conforme definido no Acordo Fiduciário) e tais informações podem, em circunstâncias apropriadas, residir fora da África do Sul. Entendo e concordo que o Tshiamiso Trust e os seus representantes terão o direito de transferir as minhas informações pessoais para estes locais fora da África do Sul e utilizar as minhas informações pessoais nos locais em questão.
5. Entendo e concordo que o Tshiamiso Trust e os seus representantes podem ser obrigados a utilizar, divulgar e recolher informações das bases de dados da indústria, agências de crédito e outras bases de dados, incluindo (entre outros) as bases de dados do Departamento Médico para Doenças Ocupacionais (MBOD), da Comissão de Compensação para Doenças Ocupacionais (CCOD), empregadores anteriores e/ou fundos de pensão ou previdência, informações pessoalmente identificáveis sobre mim (incluindo, entre outras, informações médicas e outras informações pessoais especiais, conforme definido na Lei de Protecção de Informações Pessoais de 2013), e divulgar essas informações às partes do Acordo de Compensação, e autorizo que quaisquer pessoas com as quais os Agentes Fiduciários ou os seus representantes entrem em contacto a este respeito lhes forneçam estas informações.
6. Entendo e concordo que o Tshiamiso Trust e os seus representantes podem ser obrigados a compilar e divulgar a qualquer parte do Litígio de Acção Colectiva os meus dados pessoais de contacto, que podem ser requeridos de acordo com uma ordem do tribunal ou para procura nesses procedimentos.
7. Entendo e concordo que o Tshiamiso Trust e os seus representantes (incluindo, entre outros, o Responsável pela Apresentação de Pedidos de Indemnização do Fundo) podem recolher e processar as minhas informações pessoalmente identificáveis, incluindo (entre outros) dados biométricos.
8. Não obstante o consentimento dado por mim nos termos das cláusulas 4 a 7 acima, entendo que tenho o direito, de acordo com a legislação aplicável, a retirar o meu consentimento a qualquer momento, mediante notificação escrita, ao Tshiamiso Trust.
9. Entendo e concordo que, se retirar o meu consentimento conforme mencionado anteriormente:
  - a. Todas as minhas Informações Pessoais processadas pelo Tshiamiso Trust antes de retirar o meu consentimento, serão consideradas com tendo sido processadas de forma legal; e
  - b. Retirar o consentimento resultará na incapacidade de o Tshiamiso Trust processar futuramente o meu pedido de compensação e não poderei exercer o meu direito de pedir quaisquer Benefícios ao Tshiamiso Trust.
10. Compreendo que, não obstante o meu direito de retirar o consentimento para o processamento das minhas Informações Pessoais, o Tshiamiso Trust poderá ser obrigado a reter as minhas informações pessoais para cumprir as obrigações que lhe são impostas pela legislação aplicável.

## CASO TENHA IDADE IGUAL OU SUPERIOR A 18 ANOS

Tenho 18 anos ou mais. **Entendo as consequências legais da assinatura do presente documento.** Entendo que o presente documento foi redigido de forma a ser tão amplo e inclusivo quanto legalmente permitido pelas leis da África do Sul. Concordo que, se qualquer parte for considerada inválida ou inaplicável, continuarei a estar vinculado aos restantes termos. Li o presente documento e assino-o de livre vontade. Não me foi feita qualquer outra declaração relativa ao efeito legal do presente documento.

---

Assinatura do Requerente do Acordo

## SE O REQUERENTE DO ACORDO FOR MENOR DE 18 ANOS

Eu sou o pai/mãe e/ou tutor legal do Requerente do Acordo. **Compreendo as consequências legais da assinatura do presente documento em nome do Requerente do Acordo.** Entendo que o presente documento foi redigido de forma a ser tão amplo e inclusivo quanto legalmente permitido pelas leis da África do Sul. Concordo que, se qualquer parte for considerada inválida ou inaplicável, eu (e o Requerente do Acordo) continuarei a estar vinculado aos restantes termos. Li o presente documento e assino-o de livre vontade. Não me foi feita qualquer outra declaração relativa ao efeito legal do presente documento.

---

Assinatura do pai/mãe/tutor  
legal do Requerente do Acordo