

# Pedido de Subsídio Global

Nº do subsídio  
GG1983560

STATUS  
Aprovado

## Informações básicas

### Título do subsídio

PROBE ON ONCOLOGICAL SURGERIES

### Que tipo de projeto você está planejando?

#### Projeto humanitário

Atende a necessidades comunitárias e produz resultados sustentáveis e mensuráveis

### Contatos principais

Nome	Clube	Distrito	Parceiro	Papel
Francisco Scarpari	Goioerê	4630	Clube	Local
Mohammed Rezaul Karim	Chittagong Sagorika	3282	Clube	Internacional

## Membros da comissão

### Quem do clube/distrito local servirá na comissão?

Nome	Clube	Distrito	Papel
Nelson Shiokawa	Goioerê	4630	Secondary Contact
Elizeu Da Silva	Goioerê	4630	Secondary Contact

### Quem do clube/distrito internacional servirá na comissão?

Nome	Clube	Distrito	Papel
Mohammad Mizanur Rahman	Chittagong Sagorika	3282	Secondary Contact International
Zahir Ahammed	Chittagong Sagorika	3282	Secondary Contact International

### Há algum possível conflito de interesses com relação aos membros da comissão?

## Panorama do projeto

---

### **Conte um pouquinho sobre o seu projeto. Quais os principais objetivos e quem serão os beneficiários?**

Justification for the use of the PROBE range in ONCOLOGICAL surgeries

The scientific and technological evolution presents huge modifications in the surgical and clinical conducts, for patients with various types of malignant neoplasms.

The spread of the disease in some histological types of various sites, such as breast cancer, cervical cancer, melanoma, among others is done through the regional lymphatic network and sometimes reaching the lymph nodes.

For example, in breast cancer until a few years ago the axillary lymphadenectomy did and is part of the surgical treatment in many cases, this procedure, which can generate some complications, mainly the edema of arm (lymphedema), sometimes of large volume and little chance of downsizing, even with the necessary care.

It is observed however that the histopathological examinations of the lymph nodes removed, show that in more initial stages (ECI) only 10% of the cases present metastasis and the 90% restantes show negativity of these lymph nodes and therefore would be unnecessary to performing this routine procedure.

Currently with conducting an exam called Linfocintilograph (with technetium or with blue patent dye), we can detect what we call the sentinel lymph node which is that most important ganglion and that located through the use of the Pro gamma apparatus, we can recognize this lymph node and remove it surgically being examined during surgery by Anatomopatologistae if it shows that it is disease-free we will avoid the approach of other regional lymph nodes (arm pit) , With this procedure we will be preventing the formation of lymphedema, reduction of surgical time and costs.

In the Hospital Eonsto Gaertner we performed only in breast cancer about 800 surgeries in the year and in 90% of them avoid the realization of the radical surgery (lymphadenectomy axillary).

The same technique can be used in melanoma (skin cancer), uterine cervical cancer, mouth cancer, etc.

We emphasize that the patients served in our organization (Hospital Erasto Gaertner), are patients dependent on the single system of health (SUS). ( Government aid). Signed by

Dr. Sergio Bruno Bonatto Hatschbach.

CRM 3249

### Justificativa para o uso da escala PROBE em cirurgias ONCOLÓGICAS

A evolução científica e tecnológica apresenta grandes modificações nas condutas cirúrgicas e clínicas para pacientes com vários tipos de neoplasias malignas.

A disseminação da doença em alguns tipos histológicos de diversos sítios, como câncer de mama, câncer de colo uterino, melanoma, entre outros, é feita através da rede linfática regional e, por vezes, atingindo os linfonódulos.

Por exemplo, no câncer de mama há alguns anos a linfadenectomia axilar fazia e faz parte do tratamento cirúrgico em muitos casos, esse procedimento, que pode gerar algumas complicações, principalmente o edema do braço (linfedema), às vezes de grande volume e pequeno chance de downsizing, mesmo com os cuidados necessários.

Observa-se, entretanto, que os exames histopatológicos dos gânglios linfáticos removidos, mostram que em estágios mais iniciais (ICE) apenas 10% dos casos apresentam metástase e 90% de negatividade do linfocitário desses linfonodos e, portanto, seriam desnecessários ao Realizar essa rotina procedimento.

Atualmente com a realização de um exame chamado Linfocintilografia (com tecnécio ou com corante azul patente), podemos detectar o que chamamos de linfonodo sentinela, que é o gânglio mais importante e aquele localizado através do uso do aparelho Pro gama Be (ver foto e descrição Anexado) Podemos reconhecer esse linfonodo e removê-lo cirurgicamente sendo examinado durante a cirurgia pela Anatomopatologistae se ele demonstrar que está livre de doença evitaremos a abordagem de outros linfonodos regionais (axilas), com este procedimento estaremos prevenindo a FORmação linfedema, redução do tempo e custos cirúrgicos.

No Hospital Eonsto Gaertner realizamos apenas no câncer de mama cerca de 800 cirurgias no ano e em 90% delas evitamos a realização da cirurgia radical (linfadenectomia axilar).

A mesma técnica pode ser usada em melanoma (câncer de pele), câncer cervical uterino, câncer de boca, etc. Ressaltamos que os pacientes atendidos em nossa organização (Hospital Eraso Gaertner-copl), são pacientes dependentes do sistema único de saúde (SUS).

Dr. Sergio Bruno Bonatto Hatschbach  
CRM 3249

## Área de enfoque

---

### A que áreas de enfoque o projeto está relacionado?

Prevenção e tratamento de doenças

## Análise do sucesso

---

Prevenção e tratamento de doenças

### Que metas a sua atividade irá apoiar?

Aumentando a capacidade de funcionários locais da área da saúde; Fortalecendo sistemas de saúde.;

### Como você avaliará o impacto do projeto?

Critério	Método	Frequência	Beneficiários
Número de pessoas que recebem intervenções para prevenção de doenças	Observação direta	Anualmente	500-999

### Você sabe quem coletará informações para monitoramento e avaliação?

Yes

### Nome da pessoa ou organização

Hospital Erasto Gaertner

#### Telefone

+55-41-3361-5000

#### E-Mail

<https://erastogaertner.com.br>

#### Endereço

R. Dr. Ovande do Amaral, 201 - Jardim das Americas, Curitiba - PR, CEP- 81520-060

### Explique brevemente porque esta pessoa ou organização é qualificada para a tarefa.

Pessoas da área de oncologia mamária. Estão acostumados a fazer o trabalho em muitas outras áreas e esta é mais uma (sonda mamária).

People from the area of mammary oncology. They are used to do the work in many other areas and this is another one (breast and other organs, probe).

## Local e data

---

Projeto humanitário

**Onde seu projeto será realizado?****Cidade**

Curitiba

**Estado/Província**

Paraná

**País**

Brasil

**Quando o projeto acontecerá?**

2019-04-17 to 2020-04-16

## Participantes

---

**PARCEIROS (OPCIONAL)****Liste qualquer outro parceiro que participará deste projeto.****PARTICIPANTES ROTARIANOS****Descreva o papel que os rotarianos locais terão no projeto.**

Os rotarianos continuarão a apoiar os empreendimentos, como fazem à 10 anos.

No caso específico, vamos acompanhar ,com fizemos em outros grants, fiscalizar a aplicação das verbas e relatar tudo à TRF, ao distrito e aos rotarianos e comunidade em geral.

Rotarians will continue to support entrepreneurship, as they have being doing for 10 years.

In the specific case, we will monitor, as we have done in other grants, to monitor the application of funds and report everything to TRF, the district and Rotarians, and the community at large.

**Descreva o papel que os rotarianos do exterior terão no projeto.**

Fiscalização das verbas, equipamentos e colaboração financeira para a aquisição do instrumental cirúrgico e tudo que diz respeito ao projeto específico ( GG1983560 ).

Supervision of funds, equipment and financial collaboration for a greater part of the surgical instruments and everything that concerns the specific project (GG1983560).

## Orçamento

---

**Que moeda você está usando no orçamento do seu projeto?**

A moeda selecionada deve ser a mesma que usará para a maior parte das despesas do projeto.

**Moeda local**

BRL

**Taxa de câmbio referente ao dólar**

3.83

**Salvo em**

22/12/2018

**Qual o orçamento do projeto?**

Liste cada item do orçamento. Lembre-se de que o valor total deve ser o mesmo do financiamento total, que será calculado na Etapa 9. Cada Subsídio Global engloba a equiparação de pelo menos US\$15.000 do Fundo

Mundial. O orçamento total, incluindo tal equiparação, deve ser de no mínimo US\$30.000.

#	Categoria	Descrição	Fornecedor/vendedor	Custo em BRL	Custo em USD
1	Equipamento	Neoprobe	Hospiline	206000	53786
2	Monitoramento/avaliação	Hospital Erasto Gaertner	Hospiline	6309	1647
3	Treinamento	H. Erasto Gaertner	Hospiline	6000	1567
Total orçado:				218309	57000

### Documentação de apoio

- Description\_of\_the\_equipment\_needed\_in\_Hospital\_Erasto\_Gaertner\_\_15-12-18\_docx\_2.docx
- carta\_Sérgio.docx
- global\_grants\_community\_assessment\_results\_pt\_gg-ERASTO.docx
- neoprobe.pdf
- proposta\_comercial.pdf
- proposta\_comercial\_word\_2.docx

## Financiamento

**Forneça informações sobre os fundos que você conseguiu para o projeto. Com base nelas, calcularemos o valor máximo possível da equiparação do Fundo Mundial.**

#	Fonte	Detalhes	Valor (USD)	Apoio*	Total
1	Fundo Distrital de Utilização Controlada (FDUC)	4780	2,500.00	0.00	2,500.00
2	Fundo Distrital de Utilização Controlada (FDUC)	4420	2,500.00	0.00	2,500.00
3	Fundo Distrital de Utilização Controlada (FDUC)	3282	6,000.00	0.00	6,000.00
4	Fundo Distrital de Utilização Controlada (FDUC)	3000	5,000.00	0.00	5,000.00
5	Fundo Distrital de Utilização Controlada (FDUC)	4730	2,500.00	0.00	2,500.00
6	Fundo Distrital de Utilização Controlada (FDUC)	4640	5,000.00	0.00	5,000.00
7	Fundo Distrital de Utilização Controlada (FDUC)	4563	2,500.00	0.00	2,500.00
8	Fundo Distrital de Utilização Controlada (FDUC)	4563	2,500.00	0.00	2,500.00

\*Sempre que houver contribuições em dinheiro para a Fundação a fim de apoiar um projeto de Subsídio Global, uma porcentagem adicional de 5% é incluída para ajudar a cobrir os custos de processamento dos fundos. Clubes e distritos podem receber pontos de reconhecimento pela despesa adicional.

## Que valor do Fundo Mundial você gostaria de usar neste projeto?

Você pode solicitar até US\$ 28,500.00 do Fundo Mundial.

28500

### Resumo

	<b>Contribuições em FDUC:</b>	28,500.00
<b>Subtotal - financiamento (contribuições equiparadas + Fundo Mundial):</b>		57,000.00
	<b>Total - financiamento:</b>	57,000.00
	<b>Total - orçamento:</b>	57,000.00

## Sustentabilidade

---

### PROJETOS HUMANITÁRIOS

#### Planejamento do projeto

##### Descreva as necessidades da comunidade que serão sanadas pelo seu projeto.

São pacientes que já são atendidos, porém com este equipamento, o atendimento e os procedimentos cirúrgicos aumentarão a cura e o aumento da variação de de atendimento e cura das pacientes (mulheres com câncer de mama), ou suspeita de portarem a doença. Cerca de 600 mulheres /ano. Região de atendimento: sudeste do Paraná. 4.000.000 inhabitants

They are patients who are already treated, but with this equipment, care and surgical procedures will increase the cure and increase in the range of care and cure of patients (women with breast cancer), or suspected of carrying the disease. About 600 women / year. Area SE of the State of Paraná. 4.000.000 de habitantes.

##### Como a equipe do projeto identificou essas necessidades?

Pela observação prática do corpo médico do hospital, que procurou a equipe do projeto e pediu se poderíamos ajudar.

By the practical observation of the medical staff of the hospital, we sought out the project team and asked if we could help.

##### De que maneira membros da comunidade beneficiada se envolveram para encontrar soluções?

Quem envolveu-se, diretamente foi o staff médico do hospital, devido à necessidade do aparelho e logicamente os rotarianos que estão sempre atentos às necessidades comunitárias de maneira geral e não específica. Neste caso foram médicos que procuraram o Rotary International, através dos distritos 4630 e 4730.

Those directly involved were the hospital's medical staff, due to the need for the device and of course the Rotarians who are always attentive to community needs in a general and non-specific way. In this case it was doctors who sought Rotary International, through districts 4630 and 4730.

##### De que maneira os membros da comunidade se envolveram no planejamento do projeto?

Quem se envolveu, foram os médicos e rotarianos. Os pacientes e necessitantes não tem conhecimento suficiente para saber especificamente o que é necessário para os tratamentos.

Those involved were doctors and Rotarians. Patients and the needy do not have enough knowledge to know specifically what is needed for the treatments.

### Implementação do projeto

#	Atividade	Duração
1	Definition of what is needed/ definição do que é necessário	3 meses
2	Processo de licitação/ Bidding process	3 meses
3	Compra-Purchase	3 meses
4	Implantação do equipamento no hospital -Implantation of the equipment in the hospital -	3 meses
5	Acompanhamento do projeto - Project monitoring	3 anos

**Você trabalhará com alguma iniciativa comunitária relacionada ao seu projeto?**

No

**As iniciativas locais não estão atendendo a estas necessidades? Ou, caso estejam, explique porque você decidiu não trabalhar com elas.**

As atividades locais estão atendendo a necessidade por isto não há necessidade.

Local activities are meeting the need, that's why there is no need.

**Descreva o treinamento, engajamento da comunidade ou programas educacionais que serão incluídos neste projeto.**

Só haverá treinamentos na unidade hospitalar entre médicos enfermeiros e outros envolvidos diretamente, que serão desenvolvidos pela Hospiline ( fornecedora) conforme consta no orçamento.

There will only be training in the hospital unit between nurse practitioners and others directly involved. The training, will be given by the Hospiline to the medical staff , as described on the budget.

**Como estas necessidades foram identificadas?**

Foram identificadas pelo corpo técnico do hospital e informadas aos rotarianos.

They were identified by the hospital staff and informed to the Rotarians.

**Que tipo de incentivos você usará para incentivar os membros da comunidade a participarem do projeto (ex.: nenhum, compensação monetária, prêmios, certificação ou publicidade)?**

Indiretamente, pelos resultados que serão alcançados: aumento de pacientes atendidos, pacientes curados por cirurgia ou por detecção de doenças antecipadamente e tratadas.

Indirectly, by the results that will be achieved: increase of patients attended, patients cured by surgery or by detection of diseases in advance and treated.

**Liste membros ou grupos da comunidade que supervisionarão a continuação do projeto uma vez que os fundos do subsídio se esgotarem.**

O Hospital Erasto Gaertner ( <https://erastogaertner.com.br/pagina/historico> ), desde 1932 é envolvido com o tratamento de câncer , e é ele que dará continuidade ao projeto, como outros que o Rotary Interantional, através da The Rotary Foundation, já fez como o GG- 1525761, por exemplo. Também os rotarianos do D-4730.

The Erasto Gaertner Hospital (<https://erastogaertner.com.br/pagina/historico>) since 1932 is involved in the treatment of cancer, and it is he who will continue the project, like others than Rotary Interantional, through The Rotary Foundation, has already done as GG-1525761, for example. Also the Rotarians of the D-4730.

## ORÇAMENTO

### **Você comprará os itens orçados de fornecedores locais?**

Yes

### **Explique o processo que usou para selecionar os fornecedores.**

Só existe um fornecedor. O que estamos fazendo é conseguir o menor preço possível.

There is only one supplier. What we are doing is getting the lowest possible price.

### **Você usou um processo de licitação para selecionar os fornecedores?**

No

### **Explique.**

There is only one supplier. What we are doing is getting the lowest possible price.

### **Forneça um plano operacional e de manutenção para os equipamentos ou materiais que irá comprar para o projeto. Este plano pode incluir quem operará e manterá os equipamentos e como eles serão treinados.**

O próprio hospital tem uma equipe de manutenção e reparação de equipamentos hospitalares, de manutenção predial e conservação. Este trabalho é feito desde a fundação do hospital, em 1932.

The hospital itself has a maintenance and repair team of hospital equipment, building maintenance and conservation. This work has been done since the foundation of the hospital in 1932.

### **Descreva como os membros da comunidade farão a manutenção do equipamento depois de concluídas as atividades financiadas pelo subsídio. Haverá disponibilidade de peças para reposição?**

Descrito no item acima. Existem peças de reposição no mercado.

Described in the above item. There are spare parts on the market.

### **Se o subsídio for usado para comprar equipamentos, eles serão apropriados à cultura e aos padrões tecnológicos da comunidade?**

Yes

### **Explique.**

O hospital está sempre acompanhando as novas tecnologias implantadas e também o que dispõe de equipamentos mais antigos, fazendo a manutenção dos mesmos, mais antigos e mais modernos como equipamentos de robótica.

The hospital is always following the new technologies implanted and also the one that has older equipment, maintaining them, older and more modern as robotics equipment.

### **Depois que o projeto for concluído, quem será proprietário dos itens comprados com os fundos do subsídio? Nenhum item pode pertencer a distritos, clubes ou associados do Rotary.**

O Hospital Erasto Gaertner.

### **Você encontrou uma fonte de financiamento local para manter os resultados do projeto a longo prazo?**

Yes

#### **Descreva esta fonte de financiamento.**

O sistema único de saúde, as doações, as campanhas de fund raiser, etc.

The single health system ( government), donations, fund raiser campaigns, etc.

### **Alguma parte do projeto gerará renda para financiar a atividade continuamente? Em caso afirmativo, explique.**

Ver no ítem acima. Described above.

## Autorizações

---

### SUAS AUTORIZAÇÕES E ACORDOS JURÍDICOS

#### **Acordo jurídico**

Considerando o recebimento deste Subsídio Global da Fundação Rotária, os parceiros atestam que:

1. Cada um recebeu e leu os Termos e Condições de Subsídios Distritais e Globais da Fundação Rotária, que estão integrados a este Acordo, e que obedecerão aos dispositivos estipulados neste documento.
2. O valor total do financiamento é o valor em dólares listado na notificação de aprovação do subsídio. Qualquer quantia recebida além das contribuições aprovadas para o subsídio serão consideradas doações irrevogáveis à Fundação e não serão aplicadas ao Subsídio Global.
3. Todos os fundos de Subsídios Globais fornecidos pela Fundação Rotária não devem ser usados para qualquer outro propósito que não aqueles aprovados pela entidade. A Fundação tem o direito de ser ressarcida por toda e qualquer verba de Subsídio Global encaminhada a um ou ambos os parceiros que seja gasta em propósitos não aprovados, assim como por fundos utilizados para beneficiar um rotariano ou uma entidade rotária. Além disso, a Fundação reserva-se o direito de fazer a auditoria das atividades financeiras do subsídio a qualquer momento e suspender quaisquer pagamentos, a seu critério, se o progresso da atividade não for considerado satisfatório.
4. Manterão a Fundação informada sobre o andamento da atividade financiada pelo subsídio, enviando relatórios intermediários a cada 12 meses durante a implementação das atividades do subsídio. Os parceiros irão informar a Fundação, imediatamente, sobre qualquer problema significativo durante a implementação da atividade ou qualquer mudança nas atividades planejadas, inclusive alterações no orçamento. Os parceiros enviarão o relatório final, com dados financeiros completos, dentro de dois meses da conclusão do projeto.
5. Defenderão, indenizarão e isentarão o Rotary International (“RI”) e a Fundação Rotária, inclusive seus respectivos diretores, curadores, administradores, membros de comissões, funcionários, agentes, fundações associadas e representantes (coletivamente conhecidos como “RI/TRF”) de toda e qualquer ação judicial, inclusive pedidos de sub-rogação, exigências, ações, perdas, danos, prejuízos, responsabilidades, despesas (inclusive honorários advocatícios e outros custos judiciais), adjudicações e multas reivindicadas ou ressarcidas do RI/TRF; e contra quaisquer obrigações e imputações decorrentes de qualquer ato, conduta, omissão, negligência, falta ou atos ilícitos (ou quaisquer atos contrários a leis ou regulamentos governamentais) resultantes direta ou indiretamente do envolvimento dos parceiros e/ou participantes nas atividades financiadas por este Subsídio, inclusive todas as viagens relacionadas a ele.
6. A responsabilidade do RI/TRF é expressamente limitada ao pagamento do Subsídio. O RI e a Fundação não assumem qualquer responsabilidade adicional relacionada a este Subsídio, inclusive relacionada a viajantes não financiados.
7. A Fundação reserva-se o direito de cancelar este Acordo, sem aviso prévio, na eventualidade de os

parceiros não cumprirem os termos aqui estabelecidos e os Termos e Condições de Subsídios Distritais e Globais. Ocorrido o cancelamento, a Fundação tem o direito de ser ressarcida dos fundos não utilizados do Subsídio Global, inclusive ganhos de investimentos.

8. O não cumprimento dos termos deste Acordo devido a atos fortuitos, greves, guerras, incêndios, guerrilhas, conflitos civis, furacões, terremotos ou outros desastres naturais, atentados públicos, meios de transporte insuficientes, questões políticas, atos de terrorismo ou quaisquer razões fora do controle das partes envolvidas não deverá ser considerado motivo de violação deste Acordo. Neste caso, o Acordo será cancelado e os parceiros deverão devolver todos os fundos não utilizados dentro de 30 dias após o cancelamento.

**TERMOS ADICIONAIS DO ACORDO PARA SUBSÍDIOS GLOBAIS QUE ENVOLVAM VIAJANTES FINANCIADOS** Os itens 9 a 14 se aplicam às pessoas cujas viagens serão financiadas por Subsídios Globais (“viajantes financiados”).

9. Rotarianos integrantes da comissão de seleção foram transparentes em suas decisões e informaram a Fundação Rotária sobre qualquer possível conflito de interesses resultante da associação de um dos membros da comissão com um candidato ou uma instituição participante.
10. Os viajantes financiados são qualificados para dar e/ou receber treinamento e foram endossados pelo clube ou distrito. Além disso, afirmam que a atividade/bolsa de estudos foi planejada com o aval dos rotarianos locais e da comunidade beneficiada.
11. A Fundação Rotária deverá ser informada caso um ou mais dos viajantes financiados não estiverem desincumbindo suas funções adequadamente. A entidade reserva-se o direito de cancelar este Acordo e providenciar o imediato retorno dos viajantes financiados ao seu país de origem.
12. Independente do previsto neste Acordo, na eventualidade dos serviços prestados pelos viajantes financiados encerrarem-se antes da data estabelecida por motivos alheios a problemas graves de saúde ou questões de segurança sofridas pelos viajantes financiados, ou problemas graves de saúde sofridos por seus familiares, a Fundação Rotária terá o direito de ser ressarcida de todos os fundos de Subsídios Globais outorgados, inclusive ganhos provindos de aplicações, que não tenham sido utilizados, de acordo com os termos deste Acordo. Todo viajante financiado que encerre sua participação antes do prazo determinado no pedido, por qualquer outro motivo que não problemas graves de saúde ou risco de segurança, responsabilizar-se-á pelo seu próprio transporte de retorno. Além do acima disposto, qualquer viajante financiado que, por opção própria, não viajar ou participar das atividades financiadas pelo subsídio deverá devolver o valor integral outorgado, inclusive ganhos provenientes de aplicações, dentro de 30 dias após a notificação.
13. Exige-se que viajantes financiados adquiram apólice de seguro-viagem, com cobertura médica em casos de acidente e doença, transporte médico de emergência e repatriação de restos mortais, respeitando os limites determinados nos termos e condições. O seguro deve ser válido nos países de destino do viajante financiado, desde a data de partida até seu retorno. Quando solicitado, o viajante financiado deve mostrar evidência da obtenção da apólice, e das coberturas exigidas, aos parceiros e à Fundação.
14. Os parceiros reconhecem e compreendem que os viajantes financiados não são funcionários do RI/TRF e não têm o direito ou são elegíveis, de forma alguma, a receber honorários, pensão empregatícia, plano de saúde (médico ou odontológico), direitos trabalhistas, seguro de vida, seguro por invalidez, ou qualquer outro seguro ou benefício oferecido pela Fundação Rotária ou Rotary International. Este Acordo não sugere a formação de relacionamentos de parceria ou empreendimento conjunto entre viajantes financiados, beneficiários, parceiros, RI e/ou Fundação.
15. A menos que indicado de outra forma por escrito, ao enviar fotos com os relatórios, os parceiros autorizam o RI e a Fundação a utilizar as imagens em publicações do RI/TRF, anúncios e websites, e a compartilhá-las com entidades rotárias a fim de divulgar o Objetivo do Rotary.
16. Todas as questões relacionadas a este Acordo serão regidas apenas pelas leis do estado de Illinois, EUA, sem fazer referência aos seus princípios de conflitos de legislações, incluindo, sem restrições, sua interpretação, elaboração, execução e vigência.
17. Todas as questões relacionadas a este Acordo serão regidas pelas leis do estado de Illinois, EUA, sem fazer referência ao princípio de conflitos de legislações, incluindo, sem restrições, sua interpretação, elaboração, execução e vigência. Qualquer ação judicial iniciada por uma das partes contra a outra parte, relacionada a este Acordo, deve ser tomada na Comarca de Cook County, Estado de Illinois, EUA, ou Vara Federal da Circunscrição do Norte de Illinois, EUA. Ambas as Partes consentem à jurisdição exclusiva destes foros e de seus respectivos tribunais, para o propósito de tais ações. Nada neste documento proíbe a parte que obtiver um julgamento em um dos tribunais designados, de compelir o julgamento em qualquer outro tribunal. No entanto, a Fundação também pode abrir ação judicial contra os parceiros e/ou viajantes financiados em qualquer tribunal que exerça jurisdição sobre

- eles.
18. Este Acordo vincula e beneficia as partes nele dispostas e seus respectivos herdeiros, testamentários, administradores, representantes legais e sucessores e cessionários autorizados.
  19. Se qualquer dispositivo deste Acordo for determinado como sendo ilegal, inválido ou inexecutável, os dispositivos remanescentes deste Acordo permanecerão em pleno vigor e efeito.
  20. Os parceiros não poderão transferir quaisquer direitos ou delegar quaisquer execuções constantes deste Acordo sem o consentimento prévio, por escrito, da Fundação Rotária. Qualquer suposta transferência de direitos ou delegação de execução de um parceiro sem o consentimento prévio, por escrito, da Fundação Rotária será considerada nula.
  21. A Fundação poderá transferir alguns ou todos os seus direitos relacionados neste Acordo a uma de suas fundações associadas, podendo também delegar a uma delas qualquer atividade aqui mencionada. Qualquer outra suposta designação dos direitos da Fundação Rotária ou delegação de execução sem o consentimento prévio dos parceiros, por escrito, será considerada nula.
  22. Os parceiros deverão obedecer a todas as sanções econômicas e comerciais, inclusive aquelas impostas pelo Escritório de Controle de Bens Estrangeiros (OFAC) do Departamento do Tesouro dos Estados Unidos, e usar medidas básicas para assegurar que não apoiem ou promovam violência, atividades terroristas ou treinamentos afins, e lavagem de dinheiro.
  23. Este Acordo constitui o acordo final entre as partes. Nenhuma emenda ou dispensa a qualquer dispositivo deste Acordo terá efeito, a menos que determinada por escrito e assinada pelas partes.

### **Autorizações do contato principal**

Autorização para o pedido

Ao enviar este pedido de Subsídios Global, atestamos que:

1. As informações contidas neste documento são precisas e expressam a mais pura verdade e que temos a intenção de implementar o projeto descrito.
2. O clube/distrito concorda em empreender este projeto como sendo uma atividade do clube/distrito.
3. Garantiremos que todas as contribuições em dinheiro (conforme detalhadas na seção Fundos) serão encaminhadas à Fundação ou depositadas diretamente na conta do Subsídio Global depois que o subsídio for aprovado pelos curadores.
4. O RI ou a Fundação Rotária poderão utilizar as informações contidas neste documento para promover o projeto em vários meios, como na revista The Rotarian, na Convenção do RI, na RVM: Rotary Vídeo Magazine, etc.
5. Os parceiros concordam em compartilhar informações sobre melhores práticas relacionadas ao projeto quando solicitado e autorizam a Fundação a fornecer seus dados de contato para outros rotarianos que desejam implementar atividades parecidas.
6. Afirmamos que, com exceção do que foi informado no pedido, nem nós, nem qualquer pessoa com quem temos ou tivemos algum tipo de relacionamento, tanto pessoal quanto profissional ou comercial, exceto pelos beneficiários descritos neste documento, nos beneficiaremos ou visaremos nos beneficiar dos subsídios concedidos pela Fundação Rotária, nem temos qualquer intenção que represente potencial ameaça ou conflito de interesses. Entende-se por conflito de interesses a situação na qual um rotariano possui relações com outras organizações e influencia o dispêndio dos fundos do subsídio de forma a beneficiar financeiramente, direta ou indiretamente, o rotariano, colega de profissão ou de trabalho ou sua família, ou dar proveito de maneira inapropriada a outrem em detrimento da Fundação Rotária.

### **RESUMO DE TODAS AS AUTORIZAÇÕES E ACORDOS JURÍDICOS**

#### **Autorizações do contato principal**

<b>Nome</b>	<b>Clube</b>	<b>Distrito</b>	<b>Status</b>	
Francisco Scarpari	Goioerê	4630	Autorizado	Authorized on 22/01/2019
Mohammed Rezaul Karim	Chittagong Sagorika	3282	Autorizado	Authorized on 28/01/2019

#### **Autorização do presidente da Comissão Distrital da Fundação Rotária**

<b>Nome</b>	<b>Clube</b>	<b>Distrito</b>	<b>Status</b>	
Renato Tavares	Maringá- Aeroporto	4630	Autorizado	Authorized on 23/01/2019
Mohammed Latif	Sylhet South	3282	Autorizado	Authorized on 20/03/2019

#### **Autorização de FDUC**

<b>Nome</b>	<b>Clube</b>	<b>Distrito</b>	<b>Status</b>	
Neli Coradini Abascal	Cacapava do Sul-Sentinela	4780	Autorizado	Authorized on 23/01/2019
Eduardo Domingues	Uruguayana	4780	Autorizado	Authorized on 20/02/2019
Marcos Franco	Santos-Oeste	4420	Autorizado	Authorized on 21/02/2019
Carlos Torci	São Vicente	4420	Autorizado	Authorized on 23/01/2019
Mohammed Latif	Sylhet South	3282	Autorizado	Authorized on 20/03/2019
Dil Mohsen	Comilla	3282	Autorizado	Authorized on 06/03/2019
R.S.K. Raguraam	Dindigul	3000	Autorizado	Authorized on 26/02/2019
Kannan Ramasamy	Madurai Down Town	3000	Autorizado	Authorized on 28/02/2019
Isis Ribas Busse	Curitiba-Cidade Ecologica	4730	Autorizado	Authorized on 28/01/2019
Laerzio Chiesorin Junior	Curitiba-Guabirota	4730	Autorizado	Authorized on 28/01/2019
Ayrton Pitta	Toledo	4640	Autorizado	Authorized on 23/01/2019
Sonia Linero	Cascavel-Paz	4640	Autorizado	Authorized on 22/01/2019
Ademil Martin Andrade	Guarulhos-Sul	4563	Autorizado	Authorized on 01/07/2019
Maria Lúcia Strazzeri	São Paulo-Norte	4563	Autorizado	Authorized on 01/07/2019
Ademil Martin Andrade	Guarulhos-Sul	4563	Autorizado	Authorized on 01/07/2019
Maria Lúcia Strazzeri	São Paulo-Norte	4563	Autorizado	Authorized on 01/07/2019

## **Acordo jurídico**

<b>Nome</b>	<b>Clube</b>	<b>Distrito</b>	<b>Status</b>	
Syed Akbari	Chittagong Sagorika	3282	Accepted	Accepted on 08/04/2019
CLEBER HILGERT	Goioerê	4630	Accepted	Accepted on 04/04/2019