

Termo de Consentimento para Tratamento de Dados Pessoais Para Concessão de Gratuidades Escolar Bolsas CEBAS -2027

Eu, _____,
portador (a) do RG nº _____ e do CPF. nº _____,
residente _____, nº _____,
complemento _____, bairro _____,
município _____, estado _____,
tel. _____, responsável pelo(a) candidato(a) _____,
declaro estar ciente de que os dados pessoais fornecidos no âmbito do processo de concessão de Bolsas de Estudo CEBAS serão coletados, armazenados, utilizados e tratados pelo Colégio _____ exclusivamente para a instrução, análise, gestão, fiscalização e controle do referido processo, bem como para o cumprimento das obrigações legais e regulatórias aplicáveis, nós e termos da Lei Complementar nº 187/2021, do Decreto nº 11.791/2023, da Lei nº 13.709/2018(Lei Geral de proteção de Dados Pessoais – LGPD) e das disposições constantes do Edital do Processo de Concessão de Bolsas de Estudo CEBAS

Declaro, ainda, estar ciente de que os dados pessoais poderão ser compartilhados com órgãos e entidades públicas ou privadas quando tal decorrer de obrigação legal ou regulatória, for necessário ao cumprimento das finalidades previstas no Edital do Processo de Concessão de Bolsas de Estudo CEBAS, a manutenção da certificação CEBAS ou ao exercício regular de direitos pelo Colégio, sempre em conformidade com a legislação vigente.

O Colégio _____ compromete-se a adotar medidas técnicas e administrativas adequadas para proteger os dados pessoais tratados, observando os princípios e as disposições previstos na Lei nº 13.709/2018(Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD)

Belo Horizonte, _____ de _____ de _____.

Assinatura do (a) responsável – RG e CPF