

ANEXO V

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE AUXÍLIO FINANCEIRO

(Esta declaração destina-se a pessoas que recebem, periodicamente, auxílio de familiares e/ou amigos, os quais não fazem parte de seu grupo familiar)

Nome Completo: _____

CPF: _____

Valor mensal R\$ _____ (_____)

Comprometo-me a comunicar imediatamente ao Colégio qualquer alteração no valor, na periodicidade ou na cessação do auxílio financeiro ora declarada que possa influenciar a análise, a concessão ou a manutenção da Bolsa de Estudo CEBAS.

Declaro serem autênticas e verdadeiras todas as informações prestadas nesta declaração e ao longo de todo o processo de concessão da Bolsa de Estudo CEBAS, assumindo integral responsabilidade civil, administrativa e penal por sua veracidade.

Estou ciente de que a constatação de falsidade, omissão ou inveracidade das informações ou dos documentos apresentados poderá ensejar o indeferimento do pedido, o cancelamento da bolsa eventualmente concedida, a restituição dos valores correspondentes aos benefícios recebidos indevidamente, sem prejuízo das demais sanções civis, administrativas e penais cabíveis, nos termos do Edital do Processo de Concessão de Bolsa de Estudo CEBAS e da legislação aplicável.

Belo Horizonte, _____ de _____ de _____

Nome completo do (a) declarante

RG: _____

CPF: _____

Termo de Consentimento para Tratamento de Dados Pessoais

Em conformidade com a Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018 (Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais- LGPD), declaro estar ciente de que os dados pessoais fornecidos nesta declaração e nos documentos que a acompanham serão tratados pelo Colégio exclusivamente para fins de análise socioeconômica, concessão, manutenção e fiscalização da Bolsa de Estudo CEBAS, cumprimento de obrigações legais e regulatórias e exercício regular de direitos.

O Colégio adotará medidas técnicas e administrativas aptas a proteger os dados pessoais contra acessos não autorizados e situações acidentais ou ilícitas de destruição, perda, alteração, comunicação ou qualquer outra forma de tratamento inadequado ou ilícito, comprometendo-se a preservar a confidencialidade das informações, observadas as hipóteses legais de compartilhamentos e os prazos de guarda previstos na legislação aplicável.

Declaro, ainda, estar ciente de que o tratamento de meus dados pessoais é necessário para a participação no Processo de Concessão de Bolsa de Estudo CEBAS, nos termos do Edital e da legislação vigente.