



Termo de Consentimento para Tratamento de Dados Pessoais Para Concessão de Gratuidades Escolar Bolsas CEBAS -2024

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 o tratamento de meus dados pessoais é condição essencial para a participação no processo seletivo de concessão de Bolsa de Estudo e por este termo declaro estar ciente a respeito das regras dispostas no edital sobre tratamento de dados pessoais e dou o meu consentimento para a realização do tratamento para as finalidades informadas no Edital de Bolsas de Estudo CEBAS.

Cidade, _____ de _____ de _____.

Assinatura do (a) responsável

Termo de Consentimento para Tratamento de Dados Pessoais

Declaro estar ciente de que o tratamento de meus dados pessoais é condição essencial para a participação no processo seletivo de concessão de Bolsa de Estudo e por este termo declaro estar ciente a respeito das regras dispostas no edital sobre tratamento de dados pessoais e dou o meu consentimento para a realização do tratamento para as finalidades informadas no Edital de Bolsas de estudos CEBAS. [LEI Nº 13.709, DE 14 DE AGOSTO DE 2018](#). "Art. 1º Esta Lei dispõe sobre o tratamento de dados pessoais, inclusive nos meios digitais, por pessoa natural ou por pessoa jurídica de direito público ou privado, com o objetivo de proteger os direitos fundamentais de liberdade e de privacidade e o livre desenvolvimento da personalidade da pessoa natural". O Instituto Auxiliadora se responsabiliza pela confiabilidade, sigilo e arquivamento do documento.