

**TERMO DE CONSENTIMENTO PARA TRATAMENTO DE DADOS
PESSOAIS LEI GERAL DE PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS – LGPD
PESSOAS QUE RESIDEM COM O CANDIDATO**

Nos termos dos **Arts. 7º, 10º e 11º da Lei nº 13.709/2018**, autorizo o **tratamento dos meus dados pessoais e sensíveis** fornecidos à Prefeitura de Santa Isabel, listados na documentação exigida para o Programa de Vestibular Social e quaisquer outros documentos que poderão ser solicitados pela Instituição¹, **exclusivamente para o processo de avaliação e para fins de eventual concessão e/ou manutenção da Bolsa do Programa VESTIBULAR SOCIAL**. A **autorização acima engloba o tratamento dos dados pessoais/sensíveis** entre os setores administrativos da Prefeitura para o processo de seleção do Programa.

Finalidade do tratamento de dados:

- a) Comprovação da quantidade de pessoas que residem no mesmo domicílio;
- b) Comprovação da renda familiar;
- c) Atender as prerrogativas legais de classificação e habilitação dos bolsistas do Programa;

Responsabilidade pela Segurança dos Dados:

A Prefeitura se responsabiliza por manter medidas de segurança técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais da pessoa que reside com o candidato à bolsa, comunicando-a caso aconteça qualquer incidente de segurança que possa acarretar risco ou dano relevante, conforme o artigo 48 da Lei 13.709/2018;

Término do Tratamento dos Dados:

Fica permitido à Prefeitura manter e utilizar os dados pessoais das pessoas que residem com o CANDIDATO durante todo o período do curso de graduação, para as finalidades relacionadas neste termo e, ainda, após o término do curso para cumprimento de obrigações legais ou impostas por órgãos de fiscalização, nos termos do artigo 16 da Lei 13.709/2018;

Direito de Revogação do Consentimento:

As pessoas que residem com o CANDIDATO poderão revogar seu consentimento, a qualquer tempo, por carta eletrônica ou escrita, conforme o parágrafo 5º do artigo 8º combinado com o inciso VI do caput do artigo 18 e com o artigo 16 da Lei 13.709/2018;

Tempo de Permanência dos Dados Recolhidos:

As pessoas que residem com o CANDIDATO ficam cientes de que a Prefeitura de Guarulhos deverá permanecer com os seus dados pelo período de duração de todo o Curso de Graduação e pelo prazo necessário para cumprimento de obrigações legais ou impostas por órgãos de fiscalização e controle.

SANTA ISABEL, ____ DE _____ DE 202__.

Nome:

.....
.....

RG: CPF:

.....

Responsável legal/tutor:

.....
.....

RG: CPF:

.....

Endereço completo:

.....
.....

Telefone: E-Mail

.....

Assinatura do candidato (ou responsável)

¹Todos os candidatos que fornecerem qualquer tipo de documentação para a seleção à concessão da bolsa integral deverão assinar o presente termo e, em caso de menores de idade, a assinatura deverá ser a do responsável legal/tutor.