



ANEXO IV

TERMO DE CONSENTIMENTO PARA TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS **Participação em Edital do Programa de Bolsas do Mestrado Profissional do IAG**

Eu, **[nome completo]**, **[nacionalidade]**, portador do documento de identidade nº **XXXXXXXXXX**, emitido por **XXXXXXXXXX**, inscrito no CPF sob o nº **XXXXXXXXXX-XX**, residente e domiciliado à **[inserir endereço completo]**, abaixo assinado e identificado, na qualidade de candidato ao edital supramencionado da Pontifícia Universidade Católica do Rio de Janeiro, expresso, pelo presente termo, o meu consentimento para o tratamento dos meus dados pessoais e dados pessoais sensíveis pela **FACULDADES CATÓLICAS**, Associação sem fins lucrativos, declarada de utilidade pública pelo Decreto Federal nº 43.454/58 e reconhecida como de fins filantrópicos pelo Conselho Nacional de Assistência Social, registrada sob o nº 20081202-1626028, em 9 de janeiro de 2009, no Registro Civil de Pessoas Jurídicas, inscrita no CNPJ-MF sob o nº 33.555.921/0001-70, inscrição municipal nº 00.819.271, Mantenedora da Pontifícia Universidade Católica do Rio de Janeiro, qualificada pela Portaria 679, de 12 de novembro de 2014, da Secretaria de Regulação e Supervisão da Educação Superior, como Instituição Comunitária de Educação Superior (ICES), com sede na Rua Marquês de São Vicente, 225, considerando o seguinte:

1. O sigilo e a integridade das informações serão resguardados pela equipe do Departamento de Administração da PUC-Rio - IAG;
2. É de minha expressa e espontânea vontade passar as informações pessoais a meu respeito, a fim de que possa participar do Edital do Programa de Bolsas do Mestrado Profissional do IAG;
3. Para participar do Edital, autorizo a coleta dos meus dados pessoais e de saúde necessários tais como: (a) nome, CPF, RG, idade, sexo, endereço residencial, telefone, e-mail; (b) diploma de graduação, comprovante de residência, minha documentação de renda e documentação de renda do meu grupo familiar.
4. Os dados coletados serão tratados e armazenados em uma base de dados sob rigoroso sigilo, sendo que o acesso a meus dados será realizado exclusivamente pelos profissionais da equipe do IAG envolvidos em meu atendimento, respeitando-se a ética, privacidade e segurança de meus dados. Nenhuma informação será compartilhada com terceiro pela PUC-Rio, exceto nas hipóteses autorizadas em lei, ou se de forma anonimizada;
5. Estou ciente de que posso revogar a qualquer momento o consentimento ora concedido gratuitamente, ressalvada a conservação de dados quando exigido por obrigação legal ou regulatória, garantindo-se sempre o sigilo, privacidade e segurança dessas informações (artigo 16, I da LGPD – Lei nº 13.709/2018).



Rio de Janeiro, _____ de _____ de _____.

Testemunhas:

Nome:
RG:
CPF:

Nome:
RG:
CPF: