



DO CONSENTIMENTO PARA O TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS

Eu, _____, portador(a) do RG nº _____ e do CPF nº _____, residente _____, nº _____, complemento _____, bairro _____, município _____, estado _____, tel. _____, responsável pelo(a) _____ declaro estar ciente de que o tratamento de meus dados pessoais é condição essencial para a participação no processo seletivo de concessão de bolsas 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.

Município, ____ de _____ de 2021.

Assinatura