

TERMO DE CONSENTIMENTO PARA TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS
PROGRAMA DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA

Prezados pais ou responsáveis legais,

Visando garantir a transparência no tratamento de dados pessoais, solicitamos o seu consentimento livre, informado e inequívoco para que o **IMPA** o realize conforme determinação da Lei nº (Lei Geral de Proteção de Dados) em relação ao aluno

RG _____ e CPF _____ ou REGISTRO DE CERTIDÃO NASCIMENTO _____ de acordo com as finalidades apresentadas a seguir, as quais especificam os objetivos do tratamento dos dados pessoais, necessários para a realização do(a) evento/atividade denominado Programa de Iniciação Científica.

I – TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS E SUAS FINALIDADES

TRATAMENTO	QUAIS DADOS PESSOAIS SERÃO TRATADOS	FINALIDADE DE USO E COMPARTILHAMENTO
ACESSO	Nome completo; data de nascimento; sexo; nacionalidade; identidade; CPF; foto; nome e CPF do pai; nome e CPF da mãe; email do responsável legal; endereço residencial; telefone, email; série/ano atual; nome da instituição de ensino; endereço, telefone e email da instituição de ensino; currículo Lattes; premiação na OBMEP e ano; acesso, local e tempo de acesso à internet; se possui e quais são materiais do PIC.	Possibilitar a participação do aluno no Programa de Iniciação Científica; permitir que a Coordenação de Programas de Extensão Acadêmica e/ou Coordenador Orientador da região cadastre o aluno junto ao CNPq, caso esteja de acordo com o regulamento, cadastre o Currículo Lattes, envie comunicados e mensagens referentes às atividades do Programa de Iniciação Científica.
ANÁLISE	Nome completo; data de nascimento; sexo; nacionalidade; identidade; CPF; email do responsável legal; endereço residencial; telefone, email; série/ano atual; nome da instituição de ensino; endereço, telefone e email da instituição de ensino; currículo Lattes; premiação na OBMEP e ano; acesso, local e tempo de acesso à internet; se possui e quais são materiais do PIC.	Permitir que a Coordenação de Programas de Extensão Acadêmica e/ou Coordenador Orientador da região: analise os dados do aluno participante do Programa de Iniciação Científica, inclua dados em relatórios internos ou solicitados pelo CNPq.
CLASSIFICAÇÃO	Nome completo; data de nascimento; foto; sexo; nacionalidade; identidade; CPF; email do responsável legal; endereço residencial; telefone, email; série/ano atual; nome da instituição de ensino; endereço, telefone e email da instituição de ensino; currículo Lattes; premiação na OBMEP e ano; acesso, local e tempo de acesso à internet; se possui e quais são materiais do PIC; notas das avaliações e tarefas; presença nas aulas presenciais/virtuais.	Permitir que a Coordenação de Programas de Extensão Acadêmica e/ou Coordenador Orientador da região classifique ou selecione os dados para utilização em relatórios internos ou solicitados pelo CNPq.
COLETA	Nome completo; data de nascimento; foto; sexo; nacionalidade; identidade; CPF; nome e CPF do pai; nome e CPF da mãe; email do responsável legal; endereço residencial; telefone, email; série/ano atual; nome da instituição de ensino; endereço, telefone e email da instituição de ensino; currículo Lattes; premiação na OBMEP e ano; acesso, local e tempo de acesso à internet; se possui e quais são materiais do PIC; notas das avaliações e tarefas; presença nas aulas presenciais/virtuais.	Possibilitar a participação do aluno no Programa de Iniciação Científica; permitir que a Coordenação de Programas de Extensão Acadêmica e/ou Coordenador Orientador da região cadastre o aluno junto ao CNPq, caso esteja de acordo com o regulamento, cadastre o Currículo Lattes, envie comunicados e mensagens referentes às atividades do Programa de Iniciação Científica.
COMUNICAÇÃO	Nome completo; endereço residencial; telefone; email; email do responsável legal; email da instituição de ensino;	Permitir que a Coordenação de Programas de Extensão Acadêmica e/ou Coordenador Orientador da região envie comunicados ao

	telefone da instituição de ensino; notas das avaliações e tarefas; presença nas aulas presenciais/virtuais.	aluno, responsável legal e instituição de ensino, sobre as atividades relacionadas ao Programa de Iniciação Científica.
CONTROLE	Nome completo; data de nascimento; sexo; CPF; endereço residencial; telefone, email; série/ano atual; premiação da OBMEP e ano de premiação; notas das avaliações e tarefas; presença nas aulas presenciais/virtuais.	Permitir que a Coordenação de Programas de Extensão Acadêmica e/ou Coordenador Orientador da região acompanhe o desenvolvimento do aluno no Programa de Iniciação Científica e inclua dados de participação das atividades do aluno em relatórios internos do IMPA e/ou solicitados pelo CNPq.
EDIÇÃO	Nome completo; data de nascimento; sexo; nacionalidade; identidade; CPF; foto; nome e CPF do pai; nome e CPF da mãe; email do responsável legal; endereço residencial; telefone, email; série/ano atual; nome da instituição de ensino; endereço, telefone e email da instituição de ensino; currículo Lattes; premiação na OBMEP e ano; acesso, local e tempo de acesso à internet; se possui e quais são materiais do PIC; notas das avaliações e tarefas; presença nas aulas presenciais/virtuais.	Permitir que a Coordenação de Programas de Extensão Acadêmica e/ou Coordenador Orientador da região corrija os dados do aluno no Portal do PIC.
EXCLUSÃO	Nome completo; data de nascimento; sexo; nacionalidade; identidade; CPF; foto; nome e CPF do pai; nome e CPF da mãe; email do responsável legal; endereço residencial; telefone, email; série/ano atual; nome da instituição de ensino; endereço, telefone e email da instituição de ensino; currículo Lattes; premiação na OBMEP e ano; acesso, local e tempo de acesso à internet; se possui e quais são materiais do PIC; notas das avaliações e tarefas; presença nas aulas presenciais/virtuais.	Permitir que a Coordenação de Programas de Extensão Acadêmica exclua os dados a pedido do aluno, ou responsável legal.
EXTRAÇÃO	Nome completo; data de nascimento; sexo; nacionalidade; identidade; CPF; foto; nome e CPF do pai; nome e CPF da mãe; email do responsável legal; endereço residencial; telefone, email; série/ano atual; nome da instituição de ensino; endereço, telefone e email da instituição de ensino; currículo Lattes; premiação na OBMEP e ano; acesso, local e tempo de acesso à internet; se possui e quais são materiais do PIC.	Permitir que a Coordenação de Programas de Extensão Acadêmica e/ou Coordenador Orientador da região copie ou retire os dados da documentação enviada pelo aluno para a participação no Programa de Iniciação Científica.
PRODUÇÃO/ REPRODUÇÃO	Nome completo; data de nascimento; sexo; nacionalidade; identidade; CPF; foto; nome e CPF da mãe; email do responsável legal; endereço residencial; telefone, email; série/ano atual; nome da instituição de ensino; endereço, telefone e email da instituição de ensino; currículo Lattes; premiação na OBMEP e ano; acesso, local e tempo de acesso à internet; se possui e quais são materiais do PIC; notas das avaliações e tarefas; presença nas aulas presenciais/virtuais.	Permitir que a Coordenação de Programas de Extensão Acadêmica e/ou Coordenador Orientador da região utilize os dados do aluno participante do Programa de Iniciação Científica em relatórios internos e/ou solicitados pelo CNPq e emita boletim e certificado de participação do aluno.
RECEBIMENTO	Nome completo; data de nascimento; sexo; nacionalidade; identidade; CPF; foto; nome e CPF da mãe; email do responsável legal; endereço residencial; telefone, email; série/ano atual; nome da instituição de ensino; endereço, telefone e email da instituição de ensino; currículo Lattes; premiação na OBMEP e ano; notas das avaliações e tarefas; presença nas aulas presenciais/virtuais.	Permitir que a Coordenação de Programas de Extensão Acadêmica e/ou Coordenador Orientador da região receba os dados de implementação da bolsa do CNPq, receba as presenças, notas e tarefas das atividades realizadas pelo aluno de participação do aluno.
RETENÇÃO	Nome completo; data de nascimento; sexo; nacionalidade; identidade; CPF; foto; nome e CPF do pai; nome e CPF da mãe; email do responsável legal; endereço residencial; telefone, email; série/ano atual; nome da instituição de ensino; endereço, telefone e email da instituição de ensino; endereço, telefone e email da instituição de ensino; currículo Lattes; premiação na OBMEP e ano; notas das avaliações e tarefas; presença nas aulas presenciais/virtuais.	Permitir que a Coordenação de Programas de Extensão Acadêmica e/ou Coordenador Orientador da região armazene os dados de participação do aluno no Programa de Iniciação Científica.

	ensino; currículo Lattes; premiação na OBMEP e ano; acesso, local e tempo de acesso à internet; se possui e quais são materiais do PIC; notas das avaliações e tarefas; presença nas aulas presenciais/virtuais.	
TRANSMISSÃO	Nome completo; data de nascimento; sexo; nacionalidade; identidade; CPF; foto; nome e CPF do pai; nome e CPF da mãe; email do responsável legal; endereço residencial; telefone, email; série/ano atual; nome da instituição de ensino; endereço, telefone e email da instituição de ensino; currículo Lattes; premiação na OBMEP e ano; notas das avaliações e tarefas; presença nas aulas presenciais/virtuais.	Permitir que a Coordenação de Programas de Extensão Acadêmica e/ou Coordenador Orientador da região envie os dados do aluno participante para a implementação da bolsa de Iniciação científica Jr para o CNPq, desde que o bolsista esteja em conformidade com o regulamento, utilize os dados do aluno participante do Programa de Iniciação Científica em relatórios internos e/ou solicitados pelo CNPq.

II – INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Os dados pessoais que identificam ou permitem a identificação do aluno e de seu(s) responsável(is) legal(is) ficarão sob guarda do **IMPA** enquanto houver necessidade de tratá-los para as ações acima ou, caso já finalizado o tratamento, exista alguma legislação que obrigue a guarda dos dados.

Caso deseje(m) se informar sobre o tratamento de dados consentido por meio do presente Termo (seja para acessar os dados, solicitar correções, bloqueio, eliminação ou portabilidade dos dados), ou, ainda, no caso de dúvidas e solicitações, deverá ser enviado e-mail ao **IMPA** (privacidade@impa.br) com eventual requerimento para análise e retorno dentro de até 15 (quinze) dias úteis.

Os requerimentos acima mencionados serão analisados de acordo com a regulamentação da emitida pela Autoridade Nacional de Proteção de Dados, e sem ferir eventual proteção à segredos comerciais e/ou industriais, sendo sempre possível a revogação do consentimento concedido pelo presente Termo, de acordo com o inciso § 5º do artigo 8º da Lei, ressalvados os casos de impossibilidade de eliminação legalmente previstos.

Por fim, através do site do **IMPA** (<https://impa.br>), é possível ter acesso à Política de Privacidade (Aviso de Privacidade) da instituição, na qual é demonstrado de forma transparente e de boa fé a como é realizado o tratamento de dados pessoais pelo **IMPA** em suas atividades rotineiras e de acordo com sua Resolução de Privacidade e com base na Lei Geral de Privacidade e Proteção de Dados (Lei nº 13709/18).

III – CONSIDERAÇÕES DO TITULAR OU RESPONSÁVEL LEGAL

<p>Você está de acordo com o uso dos dados?</p> <p>() SIM () NÃO</p>
<p>Caso tenha preenchido o “NÃO”, pode nos informar quais são os tratamentos não permitidos?</p>
<p>IMPORTANTE:</p> <p>Caso tenha optado por não autorizar o tratamento dos dados, isto poderá impossibilitar a participação do titular no(a) evento/atividade Programa de Iniciação Científica. Sendo assim, recomendamos que <u>antes de assinar este documento</u> entre em contato o mais breve possível com a Coordenação de Programas de Extensão Acadêmica através do e-mail pic@impa.br a fim obter os devidos esclarecimentos e orientações.</p>

DADOS DO TITULAR/RESPONSÁVEL LEGAL QUE CONSENTE COM O TRATAMENTO DE DADOS DO MENOR	
Nome completo e legível:	
Grau de parentesco ou tipo de vínculo legal, caso não seja o próprio titular dos dados: <se não for parente, indicar se é procurador, tutor legal etc.e comprovar os poderes para tal>	
RG:	CPF:
Local e Data:	
Assinatura do titular / responsável legal:	