

TERMO DE CONSENTIMENTO
TERMO DE TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS

NOME COMPLETO DO TITULAR DE DADOS: Mathews dos Santos Costa

RG: 003.757.513 CPF: 713.482.694-40 Data de Nascimento: 17/04/2006

E-mail: mathewsdossantoscosta55@gmail.com

Endereço: R. Escritor Eulício Farias de Lacerda

SE MENOR DE IDADE, INDICAR NECESSARIAMENTE UM REPRESENTANTE LEGAL NOS CAMPOS ABAIXO:

NOME COMPLETO: _____

RG: _____ CPF: _____ Data de Nascimento: ____/____/____

E-mail: _____

Endereço: _____

Pelo presente termo o titular ou, se menor de idade, seu representante legal, manifestam de forma livre, informada e inequívoca o seu consentimento para que o INSTITUTO DE MATEMÁTICA PURA E APLICADA – IMPA, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 03.447.568/0001-43, e terceiros realizem o tratamento do dado pessoal referente à cor/raça do menor, para fins de realização de estudos estatísticos sobre o Programa de Iniciação Científica ou “PIC”.

Declaro-se ciente de que os dados da criança serão mantidos pelo IMPA e terceiros, de forma segura e confidencial, apenas pelo período necessário para atendimento do objetivo acima.

Em caso de dúvidas adicionais, consulte o aviso de privacidade da OBMEP (através do site <https://www.obmep.org.br/avisoDePrivacidade.htm>) ou entre em contato através do canal privacidade@impa.br.

Declaro que li as condições acima e que autorizo expressamente o tratamento de dados nos moldes descritos.

| | |
|----------------------------------|---------------------------------|
| Local e Data: | <u>Natal/RN 27/12/2024</u> |
| Assinatura do titular: | <u>Mathews dos Santos Costa</u> |
| Assinatura do responsável legal: | <u>Mathews dos Santos Costa</u> |