

TERMO DE TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS

NOME COMPLETO DO TITULAR DE DADOS: _____

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

E-mail _____

Endereço: _____

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

NOME COMPLETO: _____

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

E-mail _____

Endereço: _____

O presente termo tem por objetivo registrar a ciência e manifestação livre, informada e inequívoca do titular e, se menor de idade, do seu representante legal, para a realização de tratamento de seus dados pessoais pelo **INSTITUTO DE MATEMÁTICA PURA E APLICADA – IMPA**, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 03.447.568/0001-43, para possibilitar a participação do titular no Programa de Iniciação Científica, conforme especificações e finalidades abaixo explicitadas.

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; telefone da instituição de ensino; 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 comunicados ao 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/ARMAZENAMENTO	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 armazene os dados de participação do aluno no Programa de Iniciação Científica.
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.

COMPARTILHAMENTO	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 compartilhe os dados pessoais do titular caso seja necessário para as finalidades listadas neste termo, incluindo a realização de pesquisas em conjunto com parceiros públicos ou privados.
------------------	---	---

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, pelo prazo prescricional aplicável.

Caso deseje mais informações sobre o tratamento de dados descrito neste termo ou, ainda, deseje exercer algum dos direitos como titular de dados, deverá enviar o requerimento para o e-mail privacidade@impa.br. Em caso de dúvidas adicionais, também é possível consultar o aviso de privacidade do IMPA no site da instituição (<https://www.impa.br/>).

III – ASSINATURA DO TITULAR E, SE MENOR, DO RESPONSÁVEL LEGAL

Declaro que li as condições acima e que autorizo expressamente o tratamento de dados nos moldes descritos.	
Local e Data:	
Assinatura do titular:	
Assinatura do responsável legal:	