
 <b>PTI</b> Parque Tecnológico Itaipu	Código do documento	Revisão	Data da aprovação	Nº. de páginas
	FORM.GP.031	4.0	24/08/2020	1 de 2

**FORMULÁRIO - FICHA CADASTRAL**

1. IDENTIFICAÇÃO	
Nome Completo:	
Nome Social:	
CPF:	RG/RNE:
Órg.Emissor e UF do RG/RNE:	
Sexo: <input type="text"/>	Estado Civil: <input type="text"/>
Grau de Instrução: <input type="text"/>	Tipo Sanguíneo:
Data de nascimento:	País de nascimento:
Nacionalidade:	Naturalidade UF:
Link do currículo <i>lattes</i> :	
2. INFORMAÇÕES DE CONTATO	
Rua/Av.:	Nº:
Bairro:	Complemento:
Cidade:	UF:
CEP:	Telefone celular:
E-mail particular:	
3. VÍNCULO INSTITUCIONAL (quando aplicável)	
Instituição (e campus):	
Tipo de Vínculo:	
E-mail institucional:	
Telefone institucional:	
4. INFORMAÇÕES BANCÁRIAS	
Banco:	Agência e dígito:
Conta corrente:	Operação:
5. USO DOS DADOS PESSOAIS	
<p>A FUNDAÇÃO PARQUE TECNOLÓGICO ITAIPU – BRASIL (FPTI-BR), pessoa jurídica de direito privado, sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ sob o Nº. 07.769.688/0001-18, situada na Avenida Tancredo Neves, 6731 – Cx. Postal 1511 – CEP: 85856-970 – Parque Tecnológico Itaipu, nesta cidade de Foz do Iguaçu, Estado do Paraná, a fim de estar em conformidade com Lei nº 13.709/18 – Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD) e suas respectivas alterações, informa que:</p> <p>1. Os dados pessoais do Estagiário, Aprendiz, Bolsista ou Voluntário poderão ser <b>compartilhados</b> com terceiros, instituições públicas e/ou privadas, para o atendimento de diversas finalidades abrangidas pelo art. 7º, II, V, VI, VII, VIII e IX, tais como possibilitar:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) A concessão de benefícios como Seguros;</li> <li>b) O acesso a plataformas/softwarewares necessários para acesso a ambientes e/ou realização das atividades;</li> <li>c) A participação em eventos e cursos, tais como: ensino superior, pós-graduação, curso complementar, workshop, consultorias, seminários, simpósios, palestras, etc.</li> </ul>	

 <b>PTI</b> Parque Tecnológico Itaipu	Código do documento	Revisão	Data da aprovação	Nº. de páginas
	FORM.GP.031	4.0	24/08/2020	1 de 2

**FORMULÁRIO - FICHA CADASTRAL**

d) A composição de listas de aniversários, de profissionais, etc.;  
 e) O pagamento de bolsa-auxílio e/ou reembolsos;  
 f) A realização de atos preliminares ou de execução de contratos;  
 g) A identificação do Estagiário, Aprendiz, Bolsista ou Voluntário como autor/coautor em produções técnico/científicas;  
 h) A prestação de contas junto a instituições cofinanciadoras e/ou para fins de auditoria.

2. Poderá **coletar, produzir e tratar** dados pessoais do Estagiário, Aprendiz, Bolsista ou Voluntário, coletados por meio do: (a) E-mail corporativo; (b) IP das máquinas das estações de trabalho; (c) Georeferenciamento dos veículos da frota; (d) Monitoramento por câmeras, com a finalidade de permitir tomadas de decisões e/ou dirimir conflitos, a fim de preservar a Fundação PTI-BR, seus colaboradores e/ou habitantes do PTI.

3. O tratamento e compartilhamento do Grupo Sanguíneo tem a finalidade de permitir medidas de guarda da incolumidade física do Estagiário, Aprendiz, Bolsista ou Voluntário.

**TERMO DE CONSENTIMENTO**

[Para preenchimento do estagiário/aprendiz/bolsista ou voluntário]

Eu, Estagiário, Aprendiz, Bolsista ou Voluntário acima identificado, **FORNEÇO MEU CONSENTIMENTO**, para que a FUNDAÇÃO PARQUE TECNOLÓGICO ITAIPU – BRASIL (Fundação PTI-BR) compartilhe, colete, produza e trate meus dados pessoais.

Data: \_\_\_\_\_

**TERMO DE CONSENTIMENTO DO RESPONSÁVEL LEGAL**

[Para preenchimento do responsável legal, quando o estagiário/aprendiz/bolsista ou voluntário for menor de idade]

Eu, \_\_\_\_\_, portador do CPF nº \_\_\_\_\_, **FORNEÇO MEU CONSENTIMENTO**, para que a FUNDAÇÃO PARQUE TECNOLÓGICO ITAIPU – BRASIL (Fundação PTI-BR) compartilhe, colete, produza e trate meus dados pessoais do menor acima identificado.

Data: \_\_\_\_\_