

TERMO DE CONSENTIMENTO PARA TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS

Eu, (NOME COMPLETO), portador(a) da identidade nº XXXXX, expedida pelo XXXXXX, inscrito(a) no CPF nº XXXXXXXX, residente na (colocar endereço completo), venho me manifestar por livre e espontânea vontade, de forma expressa e inequívoca nos termos da Lei 13.709/2018, que concordo com a coleta, armazenamento e tratamento de meus dados pessoais, restando esclarecido pela (NOME DA INSTITUIÇÃO), inscrito no CNPJ nº XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, que os dados por mim informados decorrem da prestação de serviços educacionais ao aluno(a) (NOME COMPLETO) para o/a (ano/série do aluno) do Ensino Fundamental ou Médio e estou ciente de que serão utilizados para fins de cadastro, didático e pedagógico, bem como para comunicação e para procedimentos extrajudiciais e judiciais, que se façam necessários e que os referidos dados podem ser fornecidos a Órgãos Públicos para o efetivo cumprimento de exigências inerentes à prestação de serviços educacionais.

O (NOME DA INSTITUIÇÃO) poderá fornecer os dados cadastrais aos prestadores de serviços encarregados em apoiar os serviços educacionais, inclusive atividades de esporte, dança, passeios e excursões, além das seguradoras, das instituições bancárias e das empresas ligadas à confecção de documentos escolares, uniformes, fotografias e formatura.

Fui devidamente informado (a) de que meus dados cadastrais serão mantidos por 10 (dez) anos nos arquivos desta instituição, com fundamento no artigo 205 do Código Civil. Por fim, ratifico que possuo ciência e autorizo expressamente neste ato a coleta, armazenamento e tratamento de meus dados pessoais nos exatos termos da presente, em atenção ao que dispõe o artigo 7º e 14º da **Lei 13.709/2018**.

Rio de Janeiro, XX de xxxxxxxxx de 20XX.

(nome completo)