

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE DADOS

Eu, _____, portador(a) do RG n.º _____, inscrito(a) no CPF sob o n.º _____, residente na _____, n.º _____, declaro que fui orientado(a) de forma clara sobre o tratamento de Dados Pessoais pelo **CONSELHO DE QUÍMICA DA VIII REGIÃO**, AUTORIZO a divulgação dos meus dados (nome completo, formação, número de inscrição no CRQ-VIII, e-mail, contato e cidade onde resido) com o fim específico de publicação do conteúdo em quaisquer mídias de divulgação deste Órgão (instagram, facebook, site, etc), e ainda, com o intuito de que empresas possam me contactar para uma eventual oportunidade de trabalho, sem qualquer ônus para a instituição e em caráter definitivo, conforme as disposições abaixo:

AUTORIZAÇÃO

Em observância à Lei nº. 13.709/18 – Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais e demais normativas aplicáveis sobre proteção de Dados Pessoais, manifesto-me de forma informada, livre, expressa e consciente, no sentido de autorizar o **CONSELHO DE QUÍMICA DA VIII REGIÃO** a realizar a divulgação dos meus Dados Pessoais para as finalidades e de acordo com as condições aqui estabelecidas.

FINALIDADES DA AUTORIZAÇÃO

Estou ciente que o **CONSELHO DE QUÍMICA DA VIII REGIÃO** poderá compartilhar os meus Dados Pessoais através dos veículos oficiais de comunicação (instagram, facebook, site, etc), restringindo-se às funções e atividades por cada um desempenhadas e em aderência às finalidades acima estabelecidas.

A presente autorização abrangendo a divulgação dos meus dados pessoais (nome completo, formação, número de inscrição no CRQ-VIII, e-mail, contato e cidade onde resido) é concedida ao Conselho de Química da VIII Região a título gratuito, abrangendo inclusive a licença a terceiros, de forma direta ou indireta, e a inserção em materiais para toda e qualquer finalidade, seja para uso comercial, de publicidade, jornalístico, editorial, didático e outros que existam ou venham a existir no futuro, para veiculação/distribuição em território nacional e internacional, por prazo indeterminado.

REVOGAÇÃO

Estou ciente que, a qualquer tempo, posso retirar o consentimento ora fornecido, hipótese em que as atividades desenvolvidas pelo Conselho de Química da VIII Região, no âmbito de nossa relação, poderão restar prejudicadas. Declaro e concordo que os meus Dados Pessoais poderão ser armazenados, mesmo após o término do tratamento – inclusive após a revogação do consentimento –, (i) para cumprimento de obrigação legal ou regulatória pelo CRQ-VIII ou (ii) desde que tornados anônimos.

Por esta ser a expressão da minha vontade, declaro que autorizo o uso acima descrito, sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos aos dados pessoais ora autorizados ou a qualquer outro, e assino a presente autorização em 02 (duas) vias de igual teor e forma.

Local e data:

Assinatura:

Telefone para contato: ()