

FORMULÁRIO DE DESENHO

Faça um desenho sobre o tema:
"Intolerância: o que eu tenho a ver com isso"



TÍTULO DO DESENHO _____

UTILIZE APENAS O ESPAÇO ENTRE AS BORDAS

Identificação

Nome _____

Escola _____

Série _____

Nome do Responsável _____

Categoria _____





Endereço e contatos

Rua _____

Nº _____ Bairro _____

Telefone _____

Descrição do desenho (opcional)

TERMO DE CONSENTIMENTO PARA TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES

Eu, _____, inscrito(a) sob o CPF nº _____, responsável pelo menor _____, **DECLARO** que fui orientado(a) de forma clara sobre o tratamento de dados pessoais pela Câmara Municipal de Paraguaçu, conforme as disposições abaixo. Declaro ainda estar de acordo com os termos previstos no edital do concurso disponibilizado no endereço www.camaradeparaguaçu.com.br

AUTORIZAÇÃO

Em observância à Lei Federal nº 13.709/2018, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD) – e a outras normas aplicáveis ao tema, manifesto-me de maneira informada, livre, expressa e consciente, no sentido de autorizar a Câmara Municipal de Paraguaçu a realizar o tratamento dos dados pessoais da criança ou adolescente acima identificada(o) para a finalidade e de acordo com as condições estabelecidas neste termo.

FINALIDADES DO TRATAMENTO

Os dados pessoais da criança ou adolescente somente poderão ser utilizados pela Câmara Municipal de Paraguaçu para as seguintes finalidades específicas:

I) Dados pessoais:

- Integrar a base de dados de participantes do 6º Festival Cultural de Paraguaçu;

II) Som e imagem:

- Entrevistas, coleta de depoimentos e matérias jornalísticas;
- Programas de Rádio e TV;
- Vídeos e peças institucionais de divulgação;
- Vídeos e fotos para uso em redes sociais da Câmara Municipal de Paraguaçu;
- Publicação de imagens e depoimentos no portal da Câmara Municipal de Paraguaçu;

- Armazenamento no banco de imagens da Câmara Municipal de Paraguaçu.

CONFIDENCIALIDADE

Fui informado(a) de que a Câmara Municipal de Paraguaçu assume o compromisso de tratar os dados pessoais da criança ou adolescente de forma confidencial, mantendo-os em ambiente seguro e não permitindo a sua utilização para qualquer fim que não os descritos acima.

REVOGAÇÃO

Estou ciente de que, a qualquer tempo, poderei revogar o consentimento ora fornecido, hipótese em que as atividades e/ou serviços prestados pela Câmara Municipal de Paraguaçu, no âmbito da finalidade acima, poderão ser cancelados ou interrompidos.

ARMAZENAMENTO DOS DADOS APÓS O TRATAMENTO

Declaro e concordo que os dados pessoais da criança ou adolescente acima identificada(o) poderão continuar armazenados após o término do tratamento, inclusive se revogado este termo de consentimento, para o cumprimento de obrigação legal ou regulatória pela Câmara Municipal de Paraguaçu.

Paraguaçu, _____ de _____ de 20____

(assinatura do responsável)