

DO CONSENTIMENTO PARA O TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS

Eu, _____,
portador/a do RG nº _____ e do CPF nº _____, residente
_____, nº _____,
complemento _____, bairro _____, município
_____, estado _____, celular: _____, responsável
pelo/a _____

declaro estar ciente de que o tratamento de meus dados pessoais é condição essencial para a participação no processo seletivo de concessão de bolsas e por este termo declaro estar ciente a respeito das regras dispostas no edital sobre tratamento de dados pessoais e dou o meu consentimento para a realização do tratamento para as finalidades informadas no Edital de Bolsas de Estudo CEBAS.

Manaus/AM, ____ de _____ de _____.

Assinatura