



**TERMO DE CONSENTIMENTO PARA TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS DO
MENOR E OU INCAPAZ**

Eu _____, inscrito no CPF sob o n. _____, responsável legal pelo menor _____ inscrito no CPF sob o n. _____, **consinto**, de acordo com o art.14, §1º da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais, que o Consórcio Noroeste Capixaba, realize o tratamento de dados pessoais de menor (Incluindo os dados sensíveis) nos termos descritos na política de privacidade constantes no site <http://consorcionoroeste.com.br/portal-igpd/> e de acordo com o “TERMO DE USO DE APLICATIVO E PRIVACIDADE DE DADOS PESSOAIS” constante no aplicativo SI.GO.

Colatina, ES, ___ de _____ de _____.

ASSINATURA



**TERMO DE CONSENTIMENTO PARA TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS DO
MENOR E OU INCAPAZ**

Eu _____, inscrito no CPF sob o n. _____, responsável legal pelo menor _____ inscrito no CPF sob o n. _____, **consinto**, de acordo com o art.14, §1º da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais, que o Consórcio Noroeste Capixaba, realize o tratamento de dados pessoais de menor (Incluindo os dados sensíveis) nos termos descritos na política de privacidade constantes no site <http://consorcionoroeste.com.br/portal-igpd/> e de acordo com o “TERMO DE USO DE APLICATIVO E PRIVACIDADE DE DADOS PESSOAIS” constante no aplicativo SI.GO.

Colatina, ES, ___ de _____ de _____.

ASSINATURA