

## TERMO DE CONSENTIMENTO

Declaro que fui orientado(a) de forma clara sobre o tratamento de Dados Pessoais pelo INSTITUTO DE CAPACITAÇÃO OLAVO BILAC (ICOB), 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 ICOB a realizar o tratamento de meus Dados Pessoais para as finalidades e de acordo com as condições aqui estabelecidas.

### Finalidades do tratamento

Os meus Dados Pessoais poderão ser utilizados pelo INSTITUTO DE CAPACITAÇÃO OLAVO BILAC para fins de:

- 1) Matrícula em Cursos e Estágios a serem oferecidos pelo ICOB, tendo apresentado(a)-me como voluntário(a) previamente; e
- 2) Fins estatísticos, preservando o anonimato.

### Confidencialidade

Estou ciente do compromisso assumido pelo ICOB de tratar os meus Dados Pessoais de forma sigilosa e confidencial, mantendo-os em ambiente seguro e não sendo utilizados para qualquer fim que não os descritos acima.

### Revogação

Estou ciente que, a qualquer tempo, posso retirar o consentimento ora fornecido, hipótese em que as atividades desenvolvidas pelo ICOB, no âmbito de nossa relação, poderão restar prejudicadas. Declaro e concordo, ainda, que os meus Dados Pessoais poderão ser armazenados, mesmo após o término do Curso ou Estágio – inclusive após a revogação do consentimento, para fins de controle estatísticos.

### Canal de Atendimento

Estou ciente que posso utilizar o e-mail do ICOB para tirar dúvidas e/ou realizar solicitações relacionadas ao tratamento dos meus Dados Pessoais.

Por fim, declaro ter lido e ter sido suficientemente informado sobre o conteúdo deste Termo e concordo com o tratamento dos meus Dados Pessoais aqui descrito de forma livre e esclarecida, em observância à Lei Geral de Proteção de Dados e às demais normativas sobre proteção de Dados Pessoais aplicáveis.

### Canal de Comunicação

Manifesto-me de forma informada, livre, expressa e consciente, no sentido de autorizar o INSTITUTO DE CAPACITAÇÃO OLAVO BILAC a realizar contato comigo através dos seguintes canais: e-mail e Telefone, inclusive App de comunicação (Whatsapp).

### Aceite

Declaro que ao aceitar os termos acima, expresse meu total consentimento ao tratamento dos meus dados pessoais pelo ICOB.