

Termo de Consentimento para Tratamento de Dados de Menores

Eu, _____
(Inserir nome do responsável pelo menor)

CPF nº _____ RG nº _____

na condição de representante e responsável legal pelo(a) menor _____
(Inserir nome do(a) menor)

CPF nº _____ RG nº _____

Este documento visa registrar a manifestação livre, informada e inequívoca pela qual o **Titular/Menor** acima identificado, através do seu representante e responsável legal, concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade específica, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 – Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD).

Ao manifestar sua aceitação para com o presente Termo, o **Titular/Menor**, através do seu representante e responsável legal, consente e concorda que a **(RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA, CNPJ nº (XXX), com sede na Rua (XXX), nº (XXX), na cidade de (XXX) / SP, telefone: (XXX), e-mail (XXX)**, doravante denominada **Controladora**, tome decisões referentes ao tratamento de seus dados pessoais, dados referentes as empresas em que atuem os usuários ou dados necessários ao usufruto de serviços ofertados pela **Controladora**, bem como realize o tratamento de tais dados, envolvendo operações como as que se referem a coleta, produção, recepção, classificação, utilização, acesso, reprodução, transmissão, distribuição, processamento, arquivamento, armazenamento, eliminação, avaliação ou controle da informação, modificação, comunicação, transferência, difusão ou extração.

1. Dados Pessoais Coletados

A **Controladora** fica autorizada a tomar decisões referentes ao tratamento e a realizar o tratamento dos seguintes dados pessoais do **Titular/Menor**:

(A relação abaixo é exemplificativa e visa facilitar o preenchimento, devendo ser adequado de acordo com a sua realidade)

- Nome completo;
- Data de nascimento;
- Número da Carteira de Identidade (RG);
- Número do Cadastro de Pessoas Físicas (CPF);
- Fotografia;
- Nível de instrução ou escolaridade;
- Endereço completo;
- Números de telefone, WhatsApp e endereços de e-mail;

- Comunicação, verbal e escrita, mantida entre o Titular e o Controlador.
- Dados sensíveis: genético, saúde, sexo, religião, origem racial
- Código e descrição do procedimento realizado
- Dados comportamentais

Além disso, a **Controladora** fica autorizada a tomar decisões referentes ao tratamento e a realizar o tratamento dos seguintes dados inseridos pelo **Titular/Menor**, com a intenção de obter a prestação dos serviços ofertados pela mesma.

2. Finalidades do Tratamento dos Dados

O tratamento dos dados pessoais listados neste Termo tem as seguintes finalidades:

(A relação abaixo é exemplificativa e visa facilitar o preenchimento, devendo ser adequado de acordo com a sua realidade)

- Possibilitar que a **Controladora** identifique e entre em contato com o **Titular e/ou por meio de seu representante legal** para fins de relacionamento comercial.
- Possibilitar que a **Controladora** preste serviços na área de saúde e emita cobranças contra o **Titular e/ou por meio de seu representante legal**.
- Possibilitar que a **Controladora** envie ou forneça ao **Titular e/ou por meio de seu representante legal** seus produtos e serviços, de forma remunerada ou gratuita.
- Possibilitar que a **Controladora** estruture, teste, promova e faça propaganda de produtos e serviços, personalizados ou não ao perfil do **Titular e/ou por meio de seu representante legal**.
- Possibilitar que a **Controladora** utilize tais dados em Pesquisas de Mercado;
- Possibilitar que a **Controladora** utilize tais dados na inscrição, divulgação, premiação dos interessados participantes de Eventos, Prêmios ou Concursos;
- Possibilitar que a **Controladora** utilize tais dados na elaboração de catálogos;
- Possibilitar que a **Controladora** utilize tais dados na elaboração de relatórios e emissão de produtos e serviços;
- Possibilitar que a **Controladora** utilize tais dados emissão de Notas Fiscais e documentos financeiros correlatos;
- Possibilitar que a **Controladora** utilize tais dados para facilitar a prestação de serviços diversos além dos primariamente contratados, desde que o **Titular e/ou por meio de seu representante legal** também demonstre interesse em contratar novos serviços;
- Possibilitar que a **Controladora** utilize tais dados para manter banco de dados de clientes para facilitar o contato em atendimentos futuros.
- Tutela da Saúde
- Proteção da Vida

3. Compartilhamento de Dados

A **Controladora** fica autorizada a compartilhar os dados pessoais do **Titular/Menor** com outros agentes de tratamento de dados, caso seja necessário para as finalidades listadas neste Termo, observados os princípios e as garantias estabelecidas pela Lei nº 13.709/2018.

4. Segurança dos Dados

A **Controladora** responsabiliza-se pela manutenção de medidas de segurança, técnicas e administrativas aptas a proteger os dados pessoais de acessos não autorizados e de situações acidentais ou ilícitas de destruição, perda, alteração, comunicação ou qualquer forma de tratamento inadequado ou ilícito.

Em conformidade ao art. 48 da Lei nº 13.709, o **Controlador** comunicará ao **Titular e/ou por meio de seu representante legal** e à **Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD)** a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou dano relevante ao **Titular/Menor**.

5. Término do Tratamento dos Dados

A **Controladora** poderá manter e tratar os dados pessoais do **Titular/Menor** durante todo o período em que os mesmos forem pertinentes ao alcance das finalidades listadas neste Termo. Dados pessoais anonimizados, sem possibilidade de associação ao indivíduo, poderão ser mantidos por período indefinido. O **Titular por meio de seu representante legal** poderá solicitar via e-mail (xxx@xxx.com.br) ou correspondência ao **Controlador**, a qualquer momento, de forma gratuita, que sejam eliminados os dados pessoais não anonimizados do **Titular/Menor**. O **Titular por meio de seu representante legal** fica ciente de que poderá ser inviável ao **Controlador** continuar o fornecimento de produtos ou serviços ao **Titular/Menor** a partir da eliminação dos dados pessoais.

6. Direitos do Titular

O **Titular/Menor** tem direito a obter da **Controladora**, em relação aos dados por ela tratados, a qualquer momento e mediante requisição:

I - Confirmação da existência de tratamento;

II - Acesso aos dados;

III - Correção de dados incompletos, inexatos ou desatualizados;

IV - Anonimização, bloqueio ou eliminação de dados desnecessários, excessivos ou tratados em desconformidade com o disposto na Lei nº 13.709/2018;

V - Portabilidade dos dados a outro fornecedor de serviço ou produto, mediante requisição expressa e observados os segredos comercial e industrial, de acordo com a regulamentação do órgão **Controlador**;

V - Portabilidade dos dados a outro fornecedor de serviço ou produto, mediante requisição expressa, de acordo com a regulamentação da autoridade nacional, observados os segredos comercial e industrial;

VI - Eliminação dos dados pessoais tratados com o consentimento do **Titular por meio de seu representante legal**, exceto nas hipóteses previstas no art. 16 da Lei nº 13.709;

VII - Informação das entidades públicas e privadas com as quais o controlador realizou uso compartilhado de dados;

VIII - Informação sobre a possibilidade de não fornecer consentimento e sobre as consequências da negativa;

IX - Revogação do consentimento, nos termos do § 5º do art. 8º da Lei nº 13.709/2018.

7. Direito de Revogação do Consentimento

Este consentimento poderá ser revogado pelo **Titular por meio de seu representante legal**, a qualquer momento, mediante solicitação via e-mail (xxx@xxx.com.br) ou correspondência ao **Controlador**.

Local, (xxx) de (xxx) de 20(xxx)

Nome do **Representante/Responsável Legal** por Extenso e Assinatura

MODELO (NÃO USAR)