

## **TERMO DE CONSENTIMENTO PARA TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS LEI GERAL DE PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS – LGPD**

Em observância aos artigos 7º e 11º da Lei nº 13.709/18 – Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais e demais normativas aplicáveis sobre proteção de Dados Pessoais, eu **Paulo teste**, portador(a) do documento **199.488.960-84**, residente domiciliado **Rua SC 7, 1, Goiânia 2, Goiânia-GO**, doravante denominado(a) **TITULAR**, manifesto-me de forma informada, livre, expressa e consciente, no sentido de autorizar a **Secretaria de Estado de Ciência, Tecnologia e Inovação (SECTI)**, a **Fundação de Apoio a Pesquisa (FUNAPE)** e a **Universidade Federal de Goiás (UFG)**, por meio do **Centro de Educação, Trabalho e Tecnologia (CETT)** e das **Escolas do Futuro do Estado de Goiás (EFGs)**, denominadas **CONTROLADORAS**, tomem decisões referentes ao tratamento de meus dados pessoais, bem como realizem o tratamento de meus dados pessoais, envolvendo operações que se referem à coleta, produção, recepção, classificação, utilização, acesso, reprodução, transmissão, distribuição, processamento, arquivamento, armazenamento, eliminação, avaliação ou controle da informação, modificação, comunicação, transferência, difusão ou extração e para as finalidades de acordo com as condições aqui estabelecidas.

### **DADOS PESSOAIS**

As **CONTROLADORAS** ficam autorizadas a tomarem decisões referentes ao tratamento e a realizarem o tratamento dos seguintes dados do(a) **TITULAR**:

Nome completo; Data de nascimento e certidão de nascimento; Certidão de casamento; Número e imagem da Carteira de Identidade (RG); Número e imagem da Carteira Nacional de Habilitação (CNH); Número e imagem do Cadastro de Pessoas Físicas (CPF); Número e imagem do Cadastro de Pessoas Jurídicas (CNPJ); Número e imagem do Passaporte; Nível de instrução ou escolaridade; Desempenho acadêmico / Formação acadêmica/ Titulação; Frequência escolar; Endereço completo; Comprovante de endereço; Naturalidade e Nacionalidade; Sexo; Tipo sanguíneo; Fotografia 3x4; Estado civil; Número de filhos; Estado de saúde; Tipo físico; Tipo de negócio; Informação de familiares (nome dos pais, filhos, esposo(a) e idade destes); Inscrição estadual e

municipal; Dados Bancários, PIS; Título de Eleitor e Certidão de quitação eleitoral; Certificado de Reservista;

## **FINALIDADES DO TRATAMENTO**

Os meus Dados Pessoais poderão ser utilizados pelas CONTROLADORAS para:

1. Cumprir as obrigações legais e conveniais, em razão do disposto no Convênio 001/2021 UFG/SECTI/FUNAPE;
2. Possibilitar às Controladoras a execução dos Programas e prestação de serviços no âmbito do Convênio 001/2021;
3. Oferecer cursos, formações e outros serviços que sejam do meu interesse;
4. Realizar prestação de contas quanto a prestação dos serviços públicos oferecidos em decorrência da assinatura do Convênio 001/2021 UFG/SECTI/FUNAPE;
5. Controlar o Acesso às instalações físicas das Escolas do Futuro do Estado de Goiás (EFGs);
6. Controlar a Frequência de estudantes das EFGs;
7. Possibilitar que às Controladoras realizem registro de capacitações internas e externas e emissão de certificados, quando interna;
8. Possibilitar que as Controladoras utilizem os dados necessários para validação de conhecimentos no processo seletivo;
9. Autorizar a produção e divulgação das estatísticas educacionais, bem como de relatórios educacionais no âmbito do Convênio anteterno ou externo, restringindo-se às funções e atividades por cada um desempenhadas e em aderência às finalidades acima estabelecidas.

## **RECONHECIMENTO FACIAL**

Estou ciente que o ingresso na EFG se dará por meio de reconhecimento facial, que também poderá ser utilizado para controle de frequência dos estudantes, controle da jornada de trabalho dos funcionários e prestação de serviços. Os dados obtidos por reconhecimento facial se configuram como dados biométricos e nesse sentido recebem o tratamento destinado aos dados pessoais sensíveis.

## **DADOS SENSÍVEIS E DADOS PESSOAIS DE CRIANÇAS E DE ADOLESCENTES**

É importante ressaltar, que na coleta dos dados há a possibilidade de coleta de dados sensíveis, nos termos do artigo 5º da Lei 13.709/2018, entre eles: etnia, cor, religião, opção sexual, dados de menores de idade de pessoas menor(es) de idade e dados

referente à saúde. O TITULAR e/ou seu responsável consente na utilização dos dados sensíveis destacados para a finalidades descritas neste Termo de Consentimento, nos termos do artigo 11º, I da Lei 13.709/2018. O Responsável legal do menor consente expressamente ao tratamento de dados pessoais para as finalidades descritas neste Termo de Consentimento, nos termos do artigo 14º, §1º da Lei 13.709/2018.

## **CONFIDENCIALIDADE**

Estou ciente do compromisso assumido pelas CONTROLADORAS de tratarem 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.

## **DIREITOS DO TITULAR**

O TITULAR tem direito a obter das CONTROLADORAS, em relação aos dados por ele tratados, a qualquer momento e mediante requisição:

- confirmação da existência de tratamento;
- acesso aos dados;
- correção de dados incompletos, inexatos ou desatualizados;
- anonimização, bloqueio ou eliminação de dados desnecessários, excessivos ou tratados em desconformidade com o disposto na Lei nº 13.709;
- 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;
- eliminação dos dados pessoais tratados com o consentimento do titular, exceto nas hipóteses previstas no art. 16 da Lei nº 13.709;
- informação das entidades públicas e privadas com as quais o controlador realizou uso compartilhado de dados;
- informação sobre a possibilidade de não fornecer consentimento e sobre as consequências da negativa;
- revogação do consentimento, nos termos do § 5º do art. 8º da Lei nº 13.709.

## **DIREITO DE REVOGAÇÃO DO CONSENTIMENTO**

Este consentimento poderá ser revogado pelo TITULAR, a qualquer momento, mediante solicitação via e-mail ou correspondência as CONTROLADORAS. Por meio deste declaro que li e estou ciente de todas as informações constantes no presente Termo, neste sentido concordo com a coleta e tratamento de dados pessoais nos termos acima

dispostos.

---

Assinado eletronicamente por: **Paulo teste**

CPF: **\*\*\*.488.960-\*\***

Em: 06/04/2026 às 08:47:14

Código de autenticação: **7B49C28BDC0E65EF** — conforme Lei 14.063/2020 (Assinatura Eletrônica Simples).

---

Escola do Futuro do Estado de Goiás - Luiz Rassi