FICHA DE MATRÍCULA SOLUÇÕES CORPORATIVAS







INFORMAÇOES DO CURSO (preenchido pela escola) NOME DO CURSO:			Nº D∆ THR	№ DA TURMA:		
DADOS ALUNO (A)			IN- DA TON	v 1/¬\.		
NOME COMPLETO:	•					
LOGRADOURO:					Nº:	UF:
BAIRRO:	CIDADE:		CEP:		PAIS:	UF.
RELIGIÃO:	ESTADO C	IV/II •	ETNIA:		ESCOLARIDADE:	
TELEFONE CONTATO:	LSTADO C	E-MAIL:	LINIA.			ΛΙΝΙΝΟ
NOME DA MÃE:					DATA NASCIMENTO:	VIIINIINO
CPF:	RG:	NACIONAL				UF
	NSÁVEL LEGAL (guando l		IDADE.		CIDADE DE NASCIMENTO.	01
NOME COMPLETO:	15AVEE ELOAL (qualido	menor de 10 anos,				
LOGRADOURO:		Nº:	BAIRRO	·		UF:
RG:	CPF			E NASCIMEN	TO:	01.
TELEFONE CONTATO:	CIT	•	E-MAIL			
	SEXO: () MASCULINO OU () FEMININO			CIDADE DE NASCIMENTO:		
de dados pessoais do (s) (cumprimento de obrigaçõ finalidade e necessidade	Contratante (s) nas hipó ses legais e regulatórias de tratamento, obrigai	teses previstas nos arts. , bem como para o exer	. 7º, 10 e 11, II, o cício de direitos	lesta lei, em e atendimen	eção de Dados - LGPD), coleta e p especial, para fins de execução do to de seus interesses legítimos, ob idotando todas as cautelas e med	objeto do contrat oservadas as estrit
segurança de dados pesso						
Dados Pessoais (LGPD), sinascimento, sexo, estados socioeconômico; dados sinateriores, certificados e dados de responsáveis: nisaúde: informação sobre o tratados de forma segura	sentante Legal e Respo seus dados pessoais, c o civil, cor/raça, esco	omo dados sobre iden	reconhece(m) c tificação: nome	ue, nos term civil, nome	os da Lei n. 13.709/2018 — Lei G social, filiação, nacionalidade, na	oral do Protoção
educacional.	diplomas acadêmicos, ome, telefone e núme deficiência física e atest e em ambiente control	ço postal, endereço de histórico escolar, nota ro de documento de ide ados médicos; dados de ado, para fins de, incluin	e e-mail, núme do Enem; dado entidade do resp renda familiar: s do mas não se li	o de telefoi s profissiona ionsável lega ituação de er mitando a: (i)	ne; dados acadêmicos: estabelec s: emprego atual, profissão, emp (em casos de estudante menor o nprego e salário de membros da n permitir o contato do Senac - DN, de envio de pesquisas; (iii) censo	turalidade, data o); dados de pe cimentos de ensi oregador (empres de idade); dados nesma família, ser por qualquer me

Item 2. O(A) Aluno(a) e/ou Representante Legal e Responsável(is) Financeiro(s) declara(m) estar ciente(s) de que o Senac - DN irá realizar o tratamento de dados pessoais decorrentes deste Contrato com base nas seguintes hipóteses de tratamento segundo a LGPD:

i - para o cumprimento de obrigação legal ou regulatória pelo controlador;

ii - quando necessário para a execução de contrato ou de procedimentos preliminares relacionados a contrato do qual seja parte o titular, a pedido do titular

iii - pela administração pública, para tratamento e uso compartilhado de dados necessários à execução de políticas públicas previstas em leis e regulamentos ou respaldadas em contratos, convênios ou instrumentos congêneres, observadas as disposições do Capítulo IV desta Lei.

Item 3. O(A) Aluno(a) e/ou Representante Legal e Responsável(is) Financeiro(s) declara(m) estar ciente(s) de que, para qualquer outra finalidade não acima elencada e que necessite de autorização para o tratamento de dados pessoais pelo Senac - DN, o consentimento livre, informado e inequívoco será oportunamente solicitado.

Item 4. As informações serão utilizadas pelo prazo suficiente para cumprimento das finalidades destacadas e permanecerão sob a guarda do Senac - DN por 10 anos, para atendimento às fiscalizações e auditorias.

Item5. Estai ае

	atentos aos direitos que a Lei (LGPD, artigo 1 o.dn@senac.br.	18) contere aos titulares de dados pessoais; em qualquer caso	i de duvida ou solicitação, por favor
			Data: / /
-	ASSINATURA ALUNO (A)	ASSINATURA RESPONSÁVEL LEGAL (quando menor de 18 anos)	

REG: 07/109 - Versão: 2