**FICHA DE INSCRIÇÃO ASIBAMA/PA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOME** Clique ou toque aqui para inserir o texto.  | **ESTADO CIVIL**Clique ou toque aqui para inserir o texto. | **DATA DE NASCIMENTO**Clique ou toque aqui para inserir uma data. |

**NOME DA MÃE** Clique ou toque aqui para inserir o texto.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ÓRGÃO E LOTAÇÃO** **Coordenação regional de Belém****ICMBio** | **TELEFONE**Clique ou toque aqui para inserir o texto. | **CARGO**Clique ou toque aqui para inserir o texto. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **STATUS** Escolher um item. | **DATA DE APOSENTADORIA OU PENSÃO**Clique ou toque aqui para inserir o texto. | **DATA DE ADMISSÃO NO SERVIÇO PÚBLICO**Clique ou toque aqui para inserir o texto. |

|  |  |
| --- | --- |
| **ENDEREÇO**Clique ou toque aqui para inserir o texto. | **COMPLEMENTO**Clique ou toque aqui para inserir o texto.Clique ou toque aqui para inserir o texto. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CIDADE**Clique ou toque aqui para inserir o texto. | **UF**Clique ou toque aqui para inserir o texto. | **CEP**Clique ou toque aqui para inserir o texto. | **TELEFONE**Clique ou toque aqui para inserir o texto. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CARTEIRA DE IDENTIDADE**Clique ou toque aqui para inserir o texto. | **ORGÃO EXPEDIDOR**Clique ou toque aqui para inserir o texto. | **DATA DA EXPEDIÇÃO**Clique ou toque aqui para inserir o texto. | **CPF**Clique ou toque aqui para inserir o texto. | **MATRÍCULA**Clique ou toque aqui para inserir o texto. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NATURALIDADE**Clique ou toque aqui para inserir o texto. | **UF**Clique ou toque aqui para inserir o texto. | **E-MAIL**Clique ou toque aqui para inserir o texto. |

|  |
| --- |
| **DEPENDENTES** |
| **Nome** | **Grau de Parentesco** | **Data de Nascimento** |
| Clique ou toque aqui para inserir o texto. | Clique ou toque aqui para inserir o texto. | Clique ou toque aqui para inserir o texto. |
| Clique ou toque aqui para inserir o texto. | Clique ou toque aqui para inserir o texto. | Clique ou toque aqui para inserir o texto. |
| Clique ou toque aqui para inserir o texto. | Clique ou toque aqui para inserir o texto. | Clique ou toque aqui para inserir o texto. |
| Clique ou toque aqui para inserir o texto. | Clique ou toque aqui para inserir o texto. | Clique ou toque aqui para inserir o texto. |

|  |
| --- |
| **AUTORIZAÇÃO DE DESCONTO JUNTO AO BANCO DO BRASIL** |
| Eu, matrícula SIAPE nº. autorizo descontos em minha conta corrente nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Agência\_\_\_\_\_\_\_Banco do Brasil, de pagamentos de valores correspondentes a 1,0% do salário base de minha remuneração, a título de MENSALIDADE em favor da **ASIBAMA-PA,** assim como de débitos contraídos junto a **ASIBAMA/PA**.Os valores descontados deverão ser creditados em favor da **ASIBAMA-PA**.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, / / **Assinatura:**  |
| **FAVOR PREENCHER E DEVOLVER À ASIBAMA/PA** |

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

Pelo presente instrumento eu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrito no CPF sob o número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aqui denominado como ASSOCIADO(A), venho por meio deste, autorizar que a Associação dos Servidores da Carreira de Especialista em Meio Ambiente e do PECMA no Pará (ASIBAMA/PA), aqui denominada como CONTROLADORA, com registro, na qualidade de entidade sem fins lucrativos. Em razão de minha condição de filiado(a), disponha dos meus dados pessoais e dados sensíveis, de acordo com os artigos 7° e 11 da Lei n° 13.709/2018, conforme disposto neste termo:

**CLÁUSULA PRIMEIRA - Dados:**

1. Nome completo; 2) Data de nascimento; 3) Número e Imagem da Carteira de Identidade, Carteira Nacional de Habilitação (CNH) ou outro documento de identidade; 4) Número e Imagem do Cadastro de Pessoas Físicas – CPF; 5) Endereço completo; 6) Números de telefone, aplicativos de mensagens e endereços eletrônicos (e-mail); 7) Exames e atestados médicos.; 8) Imagem da Certidão de Casamento ou Declaração de União Estável; 9) Dados bancários, agência e número de contas.

**CLÁUSULA SEGUNDA - Finalidade do tratamento de dados:**

 ASSOCIADO(A) autoriza, expressamente, que a CONTROLADORA utilize os dados pessoais e dados pessoais sensíveis listados neste termo para as seguintes finalidades:

1. Permitir que a CONTROLADORA identifique e entre em contato com o ASSOCIADO(A), em razão de contratos e convênios;
2. Para cumprimento, pela Controladora, de obrigações impostas por órgãos de fiscalização;
3. Quando necessário para a executar um contrato, no qual seja parte o titular;
4. Para o exercício regular de direitos em processo judicial, administrativo ou arbitral;
5. Permitir que a Controladora utilize esses dados para a contratação e prestação de serviços diversos dos inicialmente ajustados, desde que o Titular também demonstre interesse em contratar novos serviços.

**CLÁUSULA TERCEIRA Compartilhamento de Dados**:

 A Controladora fica autorizada a compartilhar os dados pessoais do ASSOCIADO(A) com outros agentes de tratamento de dados, caso seja necessário para as finalidades de contratos e prestação de serviços, desde que, sejam respeitados os princípios da necessidade, transparência, segurança, responsabilização e prestação de contas.

**CLÁUSULA QUARTA - Responsabilidade pela Segurança dos Dados:**

A CONTROLADORA se responsabiliza por manter medidas de segurança técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do ASSOCIADO(A), comunicando ao mesmo, caso aconteça qualquer incidente de segurança que possa acarretar risco ou dano relevante, conforme o artigo 48 da Lei 13.709/2018.

**CLÁUSULA QUINTA Término do Tratamento dos Dados a Controladora**

É permitido manter e utilizar os dados pessoais do ASSOCIADO(A) durante todo o período em que ele se mantiver vinculado à CONTROLADORA, contratualmente firmado para as finalidades relacionadas nesse termo e ainda após o término da contratação para cumprimento de obrigação legal ou impostas por órgãos de fiscalização, nos termos do artigo 16 da Lei n° 13.709/2018.

**CLÁUSULA SEXTA Direito de Revogação do Consentimento**

O ASSOCIADO(A) poderá revogar seu consentimento, a qualquer tempo, por e-mail ou por carta escrita, conforme o artigo 8°, § 5°, da Lei n° 13.709/2018. O ASSOCIADO(A) fica ciente de que poderá ser inviável a Controladora continuar o fornecimento de produtos ou serviços ao Titular a partir da eliminação dos dados pessoais.

**CLÁUSULA SEXTA - Tempo de Permanência dos Dados Recolhidos:**

O ASSOCIADO(A) fica ciente de que a CONTROLADORA deverá permanecer com os seus dados pelo período de duração de sua filiação na associação e/ou convênios.

**Disposições finais:**

As partes poderão entrar em acordo, quanto aos eventuais danos causados, caso exista o vazamento de dados pessoais ou acessos não autorizados, e caso não haja acordo, a Controladora tem ciência que estará sujeita às penalidades previstas no artigo 52 da Lei n° 13.709/2018

O ASSOCIADO(A) tem direito a obter da CONTROLADORA, a relação aos dados por ele tratados, a qualquer momento e mediante requisição.