



Telefones: (66)3467-1019/1020/1030
Endereço: Avenida Jorge Amado, S/N – Centro – Nova Nazaré – MT
E-mail: contabilidade@novanazare.mt.gov.br

TERMO DE CONSENTIMENTO

(Atendimento)

Eu, _____, inscrito no CPF nº _____, declaro que fui orientado(a) de forma clara sobre o tratamento de Dados Pessoais pelo MUNICIPIO DE NOVA NAZARE, 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 MUNICIPIO DE NOVA NAZARE 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 MUNICIPIO DE NOVA NAZARE para:

1. Emissão do Comprovante de Rendimentos para fins de declaração de imposto de renda.

Estou ciente que o Município de Nova Nazaré poderá compartilhar os meus Dados Pessoais com seus parceiros e demais prestadores de serviços, restringindo-se às funções e atividades por cada um desempenhadas e em aderência às finalidades acima estabelecidas.

Confidencialidade

Estou ciente do compromisso assumido pelo MUNICIPIO DE NOVA NAZARE 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 MUNICIPIO DE NOVA NAZARE, no âmbito de nossa relação, poderão restar prejudicadas.

Declaro e concordo que os meus Dados Pessoais poderão ser armazenados, mesmo após o término do tratamento – inclusive após a revogação do consentimento –, (i) para cumprimento de obrigação legal ou regulatória pelo MUNICIPIO DE NOVA NAZARE ou (ii) desde que tornados anônimos.

Canal de Atendimento

Estou ciente que posso utilizar o canal de atendimento à LGPD do MUNICIPIO DE NOVA NAZARÉ, por meio da ouvidoria do município, 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 MUNICIPIO DE NOVA NAZARÉ a realizar contato comigo através dos seguintes canais:

_____ e-mail:

ligação SMS _____
(preencher com todos os números autorizados)

App de comunicação (Whatsapp) _____

_____, _____ de _____ de _____

assinatura

Especificação e Tratamento de Dados Pessoais

Para atendimento dos fornecedores, servidores e prestadores de serviços, o Município de Nova Nazaré realiza a coleta de dados pessoais de seus clientes por meio de seu cadastro. Abaixo, apresentamos as informações pessoais coletadas pelo Município de Nova Nazaré e suas respectivas finalidades:

- **CPF:** usamos esse dado para permitir a sua identificação em nossos canais de atendimento, como chave de autenticação ao acessar as áreas restritas de nossos canais digitais e como referência para o enriquecimento e atualização de seu cadastro;
- **Nome:** usamos esse dado para permitir a sua identificação em nossos canais de atendimento;
- **Data de Nascimento:** usamos esse dado para confirmação de sua identidade e para garantir a segurança infantil, de acordo com a legislação;
- **Gênero:** usamos esse dado para personalizar o seu contato, para divulgação de ações e soluções direcionadas para gêneros específicos e para realização de pesquisas segmentadas;
- **Deficiente físico:** usamos esse dado como referência para permitir a preparação ou adequação do atendimento do Município de Nova Nazaré para o público de deficientes físicos;
 - **Telefone:** usamos esse dado para, para responder às suas solicitações ou pedidos feitos em nossos canais ou para informá-lo de questões transacionais.



Telefones: (66)3467-1019/1020/1030
Endereço: Avenida Jorge Amado, S/N – Centro – Nova Nazaré – MT
E-mail: contabilidade@novanazare.mt.gov.br

- **E-mail:** usamos esse dado para informá-lo de questões transacionais, como o envio do comprovante de rendimentos através do e-mail.