

Coordenadoria de Atividades e Parcerias Acadêmicas do
IEAv – CAPA/IEAv

CHAMADA PÚBLICA CAPA nº IEAV- 02/2026

Autorização para tratamento e tramitação de dados pessoais

Eu, _____(nome completo), CPF nº _____, autorizo o Instituto de Estudos Avançados (IEAv) a realizar o tratamento dos meus dados pessoais fornecidos no âmbito da CHAMADA PÚBLICA CAPA nº IEAV-C001/2026, exclusivamente para fins de análise, habilitação, seleção, tramitação administrativa, implementação e acompanhamento das bolsas vinculadas ao Projeto PD-RCS, nos termos da Lei nº 13.709/2018 (LGPD).

Declaro estar ciente de que o tratamento dos dados pessoais ocorrerá com fundamento no meu consentimento e no cumprimento das obrigações legais aplicáveis à Administração Pública.

Declaro, ainda, estar ciente de que meus dados serão armazenados pelo prazo necessário ao cumprimento das finalidades relacionadas à presente Chamada Pública, observadas as normas legais e administrativas aplicáveis.

Ficam assegurados os direitos do titular previstos no art. 18 da Lei nº 13.709/2018 (LGPD).

Atenciosamente,

São José dos Campos – SP, [data da assinatura]

Assinatura (usar preferencialmente assinatura eletrônica)