**TERMO DE CONSENTIMENTO**

Eu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nome), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nacionalidade), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(profissão), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(estado civil), inscrito no CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro que fui orientado(a) de forma clara sobre o tratamento de Dados Pessoais pela Cooperativa de Crédito SICOOB UNIQUE BR, e assim AUTORIZO a mesma, a ter acesso a qualquer informação e documentação, protegida por sigilo legal ou não, relacionada à análise do Banco Central do Brasil em meu nome e CPF, para o exercício do cargo de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e enquanto durar o mandato.

DECLARO ainda que manterei ciente a Cooperativa de qualquer tramitação dos respectivos processos, com a devida AUTORIZAÇÃO para o monitoramento e ou supervisão podendo obter cópias de documentos neles contidos, inclusive os que contenham dados de minha titularidade protegidos por qualquer espécie de sigilo, mesmo aqueles considerados sensíveis, conforme os termos do art. 5º, inciso II, da Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018 – Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD).

(cidade), (UF), \_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura**

**Nome:**

**CPF:**