**ANEXO I**

**TERMO DE CONSENTIMENTO DE COLETA E USO DE DADOS PESSOAIS**

**Controlador dos dados pessoais**

Nome: Cooperativa de Crédito Nossocrédito Ltda - Sicoob Nossocrédito

CNPJ nº: 22.760.839/0001-60

Endereço: Rua Doutor Placidino Brigagão, nº 927, Bairro Centro, São Sebastião do Paraíso/MG, CEP: 37950-014

**Titular dos dados pessoais**

Nome da pessoa física: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Documento de identificação: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dados Coletados**

Nome completo, voz/som e imagem pessoal, assinatura, RG, CPF, bem como todos aqueles documentos e dados descritos no item 5 do edital.

**Finalidades do tratamento**

Divulgação, a título institucional e gratuito, da execução das atividades previstas no Edital Social do Sicoob Nossocrédito, considerando que o titular de dados pessoais é representante da empresa ***INCLUIR O NOME DA EMPRESA***, a qual se inscreveu voluntariamente para participar das etapas do referido Edital.

**Armazenamento**

Concordo que os meus dados pessoais, objeto do presente documento, bem como os documentos da empresa ***INCLUIR O NOME DA EMPRESA*** erão utilizados pelo Sicoob Nossocrédito para, além das finalidades descritas no item anterior, para também o armazenamento em uma base de dados de responsabilidade do próprio Sicoob Nossocrédito e utilização posterior para comunicação e aprimoramento dos serviços prestados pelo Sicoob Nossocrédito.

**Compartilhamento**

Fica o Sicoob Nossocrédito autorizado a compartilhar os dados pessoais e da instituição beneficiada, objetos do presente documento, com outros agentes de tratamento, caso seja necessário para as finalidades ora descritas, observados os princípios e garantias estabelecidos pela Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais e outras legislações aplicáveis.

**Confidencialidade**

A presente autorização leva em consideração o compromisso assumido pelo Sicoob Nossocrédito e pelos demais Agentes de Tratamento autorizados, de tratar os dados pessoais objeto do presente documento, inclusive os dados sensíveis, de forma sigilosa e confidencial, mantendo-os em ambiente seguro e não sendo utilizados para qualquer fim que não os descritos nos itens acima.

**Uso de imagem**

Declaro ter conhecimento e autorizo o registro da minha imagem, bem como da imagem da instituição beneficiada, seja por filmagem ou por fotografia, captadas pelo Sicoob Nossocrédito no decorrer do Edital Social Nossocrédito, podendo o Sicoob Nossocrédito utilizá-la, em sua totalidade ou em parte, para posterior elaboração de conteúdo de marketing.

**Autorização**

Em total observância à Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei nº 13.709/2018) e demais normativos sobre proteção de dados pessoais, manifesto-me de forma livre, expressa e inequívoca em autorizar o Sicoob Nossocrédito a realizar o tratamento dos dados pessoais objeto do presente documento, nos limites ora estabelecidos.

A autorização ora concedida se estenderá a eventuais sociedades de propósitos específicos, outras associações e empresas do mesmo grupo, mesmo que futuras ou provenientes de fusões, aquisições, incorporações, cisões ou qualquer outra operação societária que possa alterar a estrutura atual do Sicoob Nossocrédito, em razão de suas atividades.

**Revogação**

Tenho conhecimento de que, a qualquer tempo, posso revogar o consentimento ora fornecido relacionado ao tratamento dos dados pessoais objeto do presente documento, hipótese em que deixarei de fazer parte do banco de dados do Sicoob Nossocrédito.

Declaro e concordo que os dados pessoais por mim fornecidos poderão ser armazenados, mesmo após o término do tratamento, inclusive após a revogação do consentimento, para (i) cumprimento de obrigação legal ou regulatória ou (ii) desde que anonimizados (quando perde a possibilidade de associação a um indivíduo, deixando assim de ser considerados dados pessoais para o fim da LGPD).

**Canais de atendimento**

Estou ciente de que posso receber informações, tirar dúvidas ou realizar solicitações relacionadas ao presente Termo pelo endereço de e-mail: investimentosocial@sicoobnossocredito.com.br.

Ratifico a minha concordância, firmando o presente Termo.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome do responsável pela Instituição

Razão Social da Instituição