

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO  
PARA PARTICIPAÇÃO DE MENOR  
PROCESSO SELETIVO PROJETO CAMINHOS**



Eu, \_\_\_\_\_,  
inscrito no CPF sob o nº \_\_\_\_\_ e no RG sob o nº \_\_\_\_\_, órgão  
expedidor \_\_\_\_\_, UF, declaro ser mãe, pai ou responsável de  
\_\_\_\_\_, inscrito no CPF sob o nº \_\_\_\_\_, nascido em  
\_\_\_\_\_, por meio do presente **TERMO DE CONSENTIMENTO**, declaro que fui  
orientado(a) de forma clara e, assim, manifesto meu livre e expresso consentimento à  
participação do(a) menor acima qualificado, na Seleção do Projeto Caminhos – Turma VII 2026,  
realizada pelo Instituto Queiroz Jereissati, instituição de direito privado, sem fins lucrativos,  
CNPJ no 07.240.829/0001-00, localizado na Av. Tristão Gonçalves nº 1354, Centro, Fortaleza,  
Ceará, doravante denominado simplesmente como **IQJ**, para tratar os dados pessoais da  
**criança/adolescente**, conforme abaixo determinado.

**1. Edital**

**1.1** Atesto que li o “Edital de Inscrição para seleção do Projeto Caminhos – Turma VII 2026” e  
tomei conhecimento de todas as normas e pré-requisitos das 5 etapas eliminatórias.

**2. Autorização.**

2.1. Em total observância à Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei nº 13.709/2018) e  
demais normativas sobre proteção de dados pessoais, manifesto-me de forma livre,  
expressa e consciente no sentido de autorizar o **IQJ** a realizar o tratamento de dados  
pessoais da **criança/adolescente**, pela qual me declaro legalmente responsável,  
necessário para as finalidades exclusivas de:

I. Inscrição, Seleção e Participação do Projeto Caminhos – Turma VII 2026.

**3. Compartilhamento.**

3.1. Caso seja necessário para as finalidades descritas no presente Termo, fica o **IQJ**  
autorizado a compartilhar os dados pessoais da criança/adolescente com outros  
agentes de tratamento, observados os princípios e garantias estabelecidos pela LGPD  
e outras legislações aplicáveis ao caso.

3.2. Fica autorizada, ainda, a transferência internacional de Dados Pessoais para a específica  
finalidade de armazenamento de dados, desde que respeitado o artigo 33 da LGPD e  
demais regulamentos que tratam das responsabilidades quanto à transferência  
internacional de dados.

**4. Confidencialidade.**

4.1. Atesto que me foi cientificado o compromisso assumido pelo **IQJ** de tratar os dados  
pessoais da **criança/adolescente** de forma sigilosa e confidencial, mantendo-os em  
ambiente seguro e não sendo utilizados para qualquer fim que não os descritos nos  
itens acima.

## 5. Revogação.

5.1. Tenho conhecimento de que, a qualquer tempo, posso retirar o consentimento ora fornecido, hipótese em que o **IQJ** não poderá mais realizar o tratamento dos dados pessoais da **criança/adolescente** para as finalidades descritas no presente Termo.

**5.1.1.** Contudo, tenho o conhecimento e entendo que os dados pessoais por mim fornecidos poderão ser tratados, mesmo após o atingimento da finalidade pretendida ou após a revogação do meu consentimento para (I) cumprimento de obrigação legal ou regulatória pelo **IQJ** ou (II) desde que anonimizados.

## 6. Exclusão.

6.1. Estou ciente que posso, a qualquer momento e independente de qualquer motivo, solicitar a exclusão dos dados pessoais da **criança/adolescente** das bases do **IQJ**, que não poderá mais realizar o tratamento dos dados pessoais, observado o disposto na **cláusula 5.2**.

6.2. O direito de exclusão dos dados pessoais não se aplica quando o tratamento seja necessário para os seguintes efeitos: (I) cumprimento de obrigação legal que exija o tratamento e que se aplique ao **IQJ**; (II) motivos de interesse no domínio de Órgãos Públicos; (III) fins de arquivo de interesse privado, fins de investigação histórica, na medida em que o exercício do direito ao apagamento prejudique gravemente a obtenção dos objetivos desse tratamento; ou (IV) declaração, exercício ou defesa de um direito num processo judicial.

## 7. Exercício dos Direitos de Titular.

7.1. Estou ciente que poderei, a qualquer momento, solicitar informações detalhadas acerca dos procedimentos envolvendo o tratamento de meus dados pessoais, bem como exercer qualquer de meus direitos enquanto Titular de Dados Pessoais, de maneira facilitada, através do e-mail: [contato@institutoqueirozjereissati.com.br](mailto:contato@institutoqueirozjereissati.com.br).

E por ser verdade, dato e firmo.

Fortaleza/CE, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025.

---

NOME DO RESPONSÁVEL:

CPF: