

- TERMO DE CONSENTIMENTO -

Eu, _____, inscrito no CPF/MF sob o nº _____, **DECLARO** que fui orientado(a) de forma clara sobre o tratamento de Dados Pessoais pelo **CATE – CENTRO DE ATENDIMENTO AO TRABALHADOR EMPREENDEDOR**, conforme as disposições que se seguem:

- 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 esclarecida, livre, expressa e consciente, no sentido de autorizar o **CATE – CENTRO DE ATENDIMENTO AO TRABALHADOR E EMPREENDEDOR** a realizar o tratamento de meus Dados Pessoais para as finalidades e de acordo com as condições aqui estabelecidas.

- FINALIDADE DO TRATAMENTO

Os meus Dados Pessoais poderão ser utilizados pelo **CATE – CENTRO DE ATENDIMENTO AO TRABALHADOR E EMPREENDEDOR** para:

- 1.** Cumprir as obrigações contratuais, legais, regulatórias e de promoção social do trabalhador e do empreendedor, através do **CATE – CENTRO DE ATENDIMENTO AO TRABALHADOR E EMPREENDEDOR**, em razão de suas atividades;
- 2.** Execução de seus Programas e prestação de serviços e fomento a criação e preenchimento de postos de trabalho;
- 3.** Fomentar, implementar, desenvolver, diversificar e aprimorar as soluções para empreendedores e pequenos negócios, visando a geração de postos de trabalho;
- 4.** Oferecer cursos de qualificação profissional, produtos e serviços que fomentem a atividade econômica, a circulação de bens e a contratação de serviços;
- 5.** Realizar pesquisas com os trabalhadores e com os empreendedores atendidos pelo **CATE – CENTRO DE ATENDIMENTO AO TRABALHADOR E EMPREENDEDOR**;
- 6.** Realizar a comunicação e integração oficial pelo **CATE – CENTRO DE ATENDIMENTO AO TRABALHADOR E EMPREENDEDOR**, dos trabalhadores em busca de um posto de trabalho e das empresas empreendedoras interessadas na contratação de trabalhadores para reposição ou ampliação de seus quadros de funcionários, por meio de quaisquer canais de comunicação (**Contato Telefônico, E-mail, SMS, WhatsApp, etc.**).

Estou ciente que o **CATE – CENTRO DE ATENDIMENTO AO TRABALHADOR E EMPREENDEDOR** poderá compartilhar os meus Dados Pessoais com seus parceiros e demais prestadores de serviços, restringindo se às funções e atividades por cada um desempenhado e em aderência às finalidades acima estabelecidas.

Estou ciente que o **CATE – CENTRO DE ATENDIMENTO AO TRABALHADOR E EMPREENDEDOR** poderá tomar decisões automatizadas com base em meus Dados Pessoais, sendo garantido a mim o direito de solicitar, por escrito, a revisão dessas decisões.

- CONFIDENCIALIDADE

Estou ciente do compromisso assumido pelo **CATE – CENTRO DE ATENDIMENTO AO TRABALHADOR E EMPREENDEDOR** 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 **CATE – CENTRO DE ATENDIMENTO AO TRABALHADOR E EMPREENDEDOR**, 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, para cumprimento de obrigação legal ou regulatória pelo **CATE – CENTRO DE ATENDIMENTO AO TRABALHADOR E EMPREENDEDOR** ou desde que tornados anônimos.

- CANAL DE ATENDIMENTO

Estou ciente que posso utilizar o canal de atendimento à LGPD do **CATE – CENTRO DE ATENDIMENTO AO TRABALHADOR E EMPREENDEDOR**, por meio do endereço _____, 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 **CATE – CENTRO DE ATENDIMENTO AO TRABALHADOR E EMPREENDEDOR** a realizar contato comigo através dos seguintes canais:

E-mail: _____

Contato telefônico, SMS e App de comunicação(WhatsApp): () _____

Assinatura

Avaré, _____ de _____ de 2.021.