

TERMO DE FORNECIMENTO DE CONSENTIMENTO PARA INSCRIÇÃO NA XIX FECTI 2025

Pelo presente termo, AUTORIZO minha inscrição pelo(a) professor(a) orientador(a) ou coorientador(a), e a inserção dos dados pessoais necessários para a realização da etapa de inscrição na XIX FECTI 2025.

Declaro ter ciência que essa autorização é obrigatória para maiores e menores de idade, segundo a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD), e que ficará de posse do responsável pela inscrição do projeto na plataforma SisFECTI, podendo vir a ser solicitada pela organização da FECTI.

Declaro também ter ciência e forneço consentimento, por este e na melhor forma de direito, gratuitamente e sem qualquer ônus, à Fundação CECIERJ, promotora da FECTI-Feira de Ciência, Tecnologia e Inovação do Estado do Rio de Janeiro, com sede na cidade de Rio de Janeiro, RJ, para o tratamento e a conservação dos dados informados na inscrição, que serão utilizados para fins de realização de estudos e pesquisas sobre a FECTI, garantida a anonimização dos dados pessoais.

Nome completo do Participante: _____

Data de nascimento: ___/___/_____. Documento de Identificação nº: _____

Emissor: _____, Email: _____. Telefone: () _____

Endereço (rua, bairro, cidade): _____

Nome do responsável legal: _____

Documento de identificação nº: _____ Emissor: _____,

e-mail: _____, tel.:() _____,

autorizo na qualidade de: () pai, () mãe, () tutor(a), () guardião(o), do participante menor de idade (**até 18 anos incompletos**)

Cidade e Data: _____, ____/____/2025

Assinatura do Participante

ou

Assinatura do responsável legal

(caso o participante seja menor de idade)