

Tipo de Pessoa () Membro () Congregado	Nome Completo	
CPF	E-mail	
Data de Nascimento	Profissão	
Estado Civil () Solteiro () Casado () Viúvo () Divorciado () União Estável	Nome da Mãe	
	Nome do Pai	
Escolaridade () Sem Instrução () Nível Fundamental () Ensino Médio () Superior () Especialista () Mestre () Doutor () Pós-Doutor		
Se possui filhos, informe o nome deles abaixo:		
Endereço		Número
Complemento	Bairro	Cidade
Estado	País	CEP
Telefone	Celular	Ano da Conversão
Data do Batismo	Data da Recepção	Concorda e aceita os termos de Uso e condições? () Sim () Não

TERMO DE CONSENTIMENTO PARA TRATAMENTO DE DADOS - LGPD – LEI GERAL DE PROTEÇÃO DE DADOS

IGREJA METODISTA WESLEYANA, pessoa jurídica de direito privado, sediada na cidade de Petrópolis, Estado do Rio de Janeiro, na Rua Casemiro de Abreu, n. 105 – Centro, inscrita no CNPJ/MF sob n. 34.353.920/0001-05 com endereço eletrônico sgaimw.secretaria@gmail.com, com estatuto registrado no Reg. Civil de Pessoas Jurídicas Cartório do 4º Ofício de Petrópolis – RJ sob registro o nº. 8009, no Livro A-3 em 07/03/2022, nos termos do Estatuto no artigo 19§2º neste ato representada, por seu Secretário Geral de Administração: SEBASTIÃO CALEGARI FILHO, com endereço indicado a sede acima doravante denominado **CONTROLADORA**.

Eu, _____, de nacionalidade _____, que exerço a profissão de _____, com estado civil _____, nascido em ___/___/___ na cidade de _____ estado _____ portador da cédula de identidade RG sob nº _____ e devidamente cadastrado no CPF/MF _____, residente e domiciliado à Rua _____ município _____ UF _____ CEP _____ com número de contato _____ endereço eletrônico (e-mail) _____ doravante denominado **TITULAR**.

*Este termo de consentimento foi elaborado em conformidade com a [Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais - LGPD](#). Consoante ao artigo 5º inciso XII da Lei 13.709, este documento viabiliza a manifestação livre, informada e inequívoca, pela qual o titular/ responsável concorda com o tratamento de seus dados pessoais pela igreja **CONTROLADORA** para as finalidades a seguir determinadas:*

DO CONSENTIMENTO

Ao assinar este termo o **TITULAR** concorda que a **CONTROLADORA**, proceda com o tratamento de seus dados. Entende-se por tratamento de acordo com o artigo 5º inciso X, a coleta, produção, recepção, classificação, utilização, acesso, reprodução, transmissão, distribuição, processamento, arquivamento, armazenamento, eliminação, avaliação ou controle da informação, modificação, comunicação, transferência, difusão ou extração.

DADOS PESSOAIS

Poderão ser tratados mediante anuência expressa do titular / responsável os seguintes dados pessoais, pelo(a) controlador(a):

- Nome, situação de membro, idade, cidade, endereço, status civil, e-mail e telefone.

FINALIDADE DO TRATAMENTO

Em atendimento ao artigo 8º §4 este termo guarda finalidade determinada, sendo que os dados serão utilizados especificamente para fins de:

- Elaboração de relatórios e pareceres informativos.
- Controle de dados de membresia das igrejas
- Planejamento de trabalhos missionários e assistenciais.

SEGURANÇA DOS DADOS

A **CONTROLADORA** responsabiliza-se pela manutenção de medidas de segurança, técnicas e administrativas aptas a proteger os dados pessoais de acessos não autorizados e de situações acidentais ou ilícitas de destruição, perda, alteração, comunicação ou qualquer forma de tratamento inadequado ou ilícito. Faculta a(o) **TITULAR** por escrito a qualquer tempo a revogação do seu consentimento.

Local: _____, data: _____ .

Assinatura: _____