

**TERMO DE CONSENTIMENTO PARA COMPARTILHAMENTO DE DADOS  
PESSOAIS (LEI Nº 13.709/2018)**

EU, Sr.(a) \_\_\_\_\_, nacionalidade \_\_\_\_\_  
(a), estado civil \_\_\_\_\_ (a), inscrito(a) no CPF sob nº \_\_\_\_\_,  
na qualidade de responsável e representante legal do(a) aluno(a) \_\_\_\_\_, brasileiro(a), menor, inscrito(a) no CPF sob nº \_\_\_\_\_, **Titular dos Dados Pessoais**, regularmente matriculado(a) no **COLÉGIO SAGRADO CORAÇÃO DE JESUS**, inscrito no CNPJ sob nº 17.366.932/0003-17, com endereço na Rua Caraíbas, 882, Pompeia, São Paulo/SP, CEP: 05020-000, **AUTORIZO o compartilhamento dos dados pessoais abaixo elencados, de titularidade do meu(minha) filho(a), ora representado(a), com a empresa TOKIO MARINE SEGURADORA (CNPJ 33.164.021/0001-00) para finalidade de inclusão e aceitação do Seguro de Acidentes Pessoais Coletivo – Escolar, contratado pela SAGRADO REDE DE EDUCAÇÃO, PBSCJ – PROVÍNCIA BRASILEIRA SAGRADO CORAÇÃO DE JESUS.**

Dados a serem compartilhados:

- (i) ***Nome completo;***
- (ii) ***Data de nascimento;***
- (iii) ***Número do CPF;***
- (iv) ***Matrícula.***

Declaro estar ciente, que havendo a necessidade do compartilhamento de mais algum dado pessoal ou sensível de meu/minha filho(a) para execução do contrato em comento, **fica desde já autorizado, desde que o compartilhamento seja realizado para atender única e exclusivamente a finalidade ora informada**, nos moldes da Lei Geral de Proteção de Dados – LGPD nº 13.709/2018.

A presente autorização é concedida a título gratuito e não oneroso, por prazo indeterminado, podendo ser revogada a qualquer tempo, estando ciente o Representante/Responsável Legal do Titular que eventual revogação, tornará inviável a continuidade do fornecimento dos serviços referentes ao Seguro de Acidentes Pessoais Coletivo – Escolar.

Por esta ser a expressão da minha vontade, declaro que autorizo o uso acima descrito, sem nada a ser reclamado, assinando a presente em 02 (dias) vias de igual teor e forma.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do Representante / Responsável Legal**