16ª OLIMPÍADA BRASILEIRA DE MATEMÁTICA DAS ESCOLAS PÚBLICAS
OBMEP
Somando novos talentos para o Brasil

# TERMO DE CONSENTIMENTO PARA AUTORIZAÇÃO DE PUBLICAÇÃO DE NOME NA LISTA DE CLASSIFICADOS PARA A 2ª FASE E NA LISTA DE PREMIADOS NA 16ª OBMEP

## DADOS DO RESPONSÁVEL

NOME

NACIONALIDADE

ESTADO CIVIL

PROFISSÃO

PORTADOR (A) DA CARTEIRA DE IDENTIDADE Nº

EXPEDIDA POR

INSCRITO(A) NO CPF/MF SOB O Nº

RESIDENTE E DOMICILIADO NO ENDEREÇO

## DORAVANTE DENOMINADO RESPONSÁVEL LEGAL POR

NOME DO ALUNO

CPF DO ALUNO

GRAU DE PARENTESCO (SE HOUVER):

Pelo presente termo, declaro:

1. Autorizar, livre e expressamente a publicação do nome do aluno na Lista Oficial de Classificados para a 2ª Fase da 16ª OBMEP, no site www.obmep.org.br, que visa atender propósitos de transparência à sociedade pela natureza do evento;
2. Autorizar, livre e expressamente a publicação do nome do aluno na Lista Oficial de Premiados na 16ª OBMEP, no site no site www.obmep.org.br, que visa atender propósitos de transparência à sociedade pela natureza do evento;
3. Permitir o armazenamento de dados pessoais dos alunos classificados para a 2ª Fase da 16ª OBMEP.
4. Autorizar o compartilhamento dos dados dos alunos premiados com a Coordenação de Programas de Extensão Acadêmica para efeito de convocação/convite para o PIC – Programa de Iniciação Científica Jr.
5. Autorizar, livre e expressamente a utilização do nome do aluno para realização de pesquisas acadêmicas.

O presente termo vigorará por prazo indeterminado podendo ser cancelado a qualquer momento, mediante prévia comunicação, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias. Na hipótese de cancelamento, os dados pessoais transferidos deverão imediatamente ser excluídos pelo IMPA mantendo-se o dever de proteção, sigilo e não utilização dos dados já tratados para quaisquer fins que não os previstos, em consonância com a nossa Política de Privacidade, disponível no *link* **https://impa.br/sobre/acesso-a-informacao/politica-de-privacidade/** e às diretrizes da Lei Geral de Proteção de dados.

_____ , _____/_____/_____
Local Dia Mês Ano

_____
Assinatura do Representante Legal