

DECLARAÇÃO

LEI GERAL DE PROTEÇÃO DE DADOS

ANEXO VII

Eu, (nome civil) _____,
(nome social) _____, portador(a) do RG
nº _____ e do CPF nº _____, aluno(a) do curso
_____ do Centro Universitário Padre Albino
(UNIFIPA), declaro para os fins de direito, que tenho total ciência e autorizo o tratamento de
meus dados pessoais (sensíveis ou não) pela referida Instituição, nos termos da Lei nº
13.709/18 (LGPD), com o objetivo de avaliação para concessão/renovação de bolsas de
estudos, para o ano letivo de _____.

Por ser verdade, firmo a presente.

Catanduva, _____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) Declarante
(com reconhecimento de firma)