**TERMO DE CONSENTIMENTO PARA**

**TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS: NOME SOCIAL**

Eu, [**Nome Civil Completo do Declarante/Nome Civil Completo da Declarante**], CPF [**número do CPF**], para fins de participação no Processo Seletivo de Ingresso ao Curso de Doutorado em Ciências da Linguagem Universidade do Sul de Santa Catarina, regido pelo Edital PPGCL 06/2024, DECLARO que:

a) desejo ser [identificado/identificada] por [**Nome Social Completo do Declarante/Nome Social Completo da Declarante**] durante todas as fases do processo seletivo;

b) consinto e autorizo o Programa de Pós-graduação em Ciências da Linguagem da Universidade do Sul de Santa Catarina a usar meu nome social na coleta de dados pessoais e sensíveis para atender a fins legais e educacionais, assegurando que o respectivo armazenamento e tratamento é realizado de acordo com a Lei Geral de Proteção da Dados (Lei nº 13.709/2018).

[Nome da Cidade, (UF)], [dia] de [mês por extenso] de [ano]

[Assinatura]

*Aceita-se também assinatura digital através do site* [*https://www.gov.br/governodigital/pt-br/identidade/assinatura-eletronica*](https://www.gov.br/governodigital/pt-br/identidade/assinatura-eletronica)*.*

[Nome Completo do/da Requerente]

*Preencha ou escolha as opções entre colchetes, elimine os colchetes e apague todas as instruções, inclusive essa.*