**DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA E CONSENTIMENTO PARA TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS** Parte superior do formulário

Parte inferior do formulário

**1. Partes Declarantes**

Pelo presente instrumento, as partes abaixo qualificadas:

* Representante Legal: [NOME COMPLETO DO REPRESENTANTE LEGAL], representante da [NOME DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE], portador(a) do RG nº [Nº DO RG] e inscrito(a) no CPF sob o nº [Nº DO CPF].
* Coordenador(a) do Projeto: [NOME COMPLETO DO COORDENADOR], coordenador(a) do projeto “[NOME DO PROJETO]”, portador(a) do RG nº [Nº DO RG] e inscrito(a) no CPF sob o nº [Nº DO CPF].
* Responsável Administrativo-Financeiro: [NOME DO RESPONSÁVEL ADMINISTRATIVO/FINANCEIRO], responsável administrativo e financeiro pela proposta, portador(a) do RG nº [Nº DO RG] e inscrito(a) no CPF sob o nº [Nº DO CPF].

**2. Declaração de Ciência**

Em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados (Lei Federal nº 13.709/2018) e o Decreto Estadual nº 6.474/2020, **DECLARAM** ter plena ciência:

a) Da Necessidade dos Dados: A formalização de Projeto com o Estado do Paraná exige o fornecimento de dados pessoais, incluindo, mas não se limitando a: documentos de identificação, endereços, contatos telefônicos e eletrônicos e, quando aplicável, informações sobre cônjuges, parentesco, sanções administrativas e eventuais condenações cíveis ou criminais.

b) Da Finalidade do Tratamento: Tais informações integrarão o respectivo processo administrativo e serão tratadas pela Administração Pública para as finalidades de análise, celebração, execução e divulgação do Projeto.

c) Da Publicidade Legal: Em observância aos princípios de transparência da Administração Pública, determinados dados poderão ser divulgados nos termos da Lei de Acesso à Informação (Lei nº 12.527/2011, art. 7º, VI).

**3. Manifestação de Consentimento**

Diante do exposto, **MANIFESTAMOS NOSSO CONSENTIMENTO** explícito para o tratamento e a divulgação dos dados pessoais fornecidos, nos estritos limites e para as finalidades aqui descritas, cientes de sua indispensabilidade para a celebração do Convênio e para o cumprimento das obrigações legais de transparência.

[Município), [Dia] de [Mês] de [Ano].

**[NOME DO REPRESENTANTE LEGAL]**

*Representante Legal da [NOME DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE]*

[**NOME COMPLETO DO COORDENADOR]**

*Representante Legal da [NOME DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE]*

**[NOME DO RESPONSÁVEL ADMINISTRATIVO/FINANCEIRO**

*Representante Legal da [NOME DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE]*