**Termo de Consentimento para Tratamento de Dados Pessoais de Crianças e Adolescentes**

Pelo presente termo, nome: , CPF: , na qualidade de pai/mãe ou responsável legal, **AUTORIZA** a Previnorte a tratar os dados pessoais do beneficiário menor nomeado a seguir para as finalidades especificadas abaixo, no seu melhor interesse, em conformidade com a Lei nº 13.709 – Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD) e com o Estatuto da Criança e do Adolescente.

|  |  |
| --- | --- |
| **TITULAR DE DADOS** | |
| NOME: | CPF: |

**FINALIDADES DO TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS:**

Na condição de beneficiário do benefício pensão por morte ou beneficiário para fins de IRPF, os dados pessoais do menor indicado acima poderão ser tratados para fins de:

* + cumprimento do regulamento do plano vinculado ao titular;
  + atendimento de exigências legais e/ou regulatórias;
  + defesa em processos judiciais, administrativos ou arbitrais;
  + atendimento aos legítimos interesses da entidade, respeitadas as expectativas, direitos e liberdades fundamentais dos titulares de dados;

O responsável legal poderá acessar as informações sobre o tratamento dos dados pessoais do menor no âmbito da Previnorte por meio do **Aviso de Privacidade** disponível em <https://www.previnorte.com.br/>.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ **de** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **de** \_\_\_ .

**Cidade /UF dia mês ano**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(validação do participante)**