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)