**1) CLUBE DE INTERESSE:**  Clube 20....-....

**2) DADOS DO(A) INTERESSADO(A) MENOR DE IDADE**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome completo: |  |
| RG: |  | CPF nº |  |

**3) DADOS DO(A) TUTOR(A) RESPONSÁVEL PELO(A) MENOR DE IDADE - pai, mãe ou outro(a)**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome completo: |  |
| RG: |  | CPF nº |  |
| Parentesco com o(a) menor: | ( ) pai ( ) mãe ( ) tio/tia ( ) avô/avó ( ) outro: ............... |

**4) AUTORIZAÇÃO**

O(A) tutor(a) supramencionado(a) autoriza o(a) menor supramencionado(a) a participar das atividades do Projeto Clube de Libras UFC, conforme regulamento do Clube de interesse apontado no tópico (1) acima, e considerando que esta participação pressupõe a autorização para:

• o tratamento dos dados pessoais fornecidos no formulário de inscrição do clube escolhido, assim como é permito, à Universidade Federal do Ceará, o fornecimento destes dados a terceiros, sejam pessoas físicas, jurídicas, órgãos públicos ou privados, desde que necessário ao cumprimento, à transparência e à finalidade das atividades institucionais da UFC, em virtude da Lei nº 13.709/18, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD); e

• o uso da imagem e voz nas atividades acadêmicas do Projeto Clube de Libras UFC.

**5) ASSINATURA DO(A) TUTOR(A): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**6) DATA: ...... de ..................... de 20.....**

|  |
| --- |
| **DOCUMENTOS QUE DEVEM SER ENVIADOS, EM UMA MENSAGEM ÚNICA, PARA O E-MAIL CLUBEDELIBRAS@UFC.BR:**1) Este documento preenchimento, assinado e escaneado; 2) O documento de identidade do(a) tutor(a) que tenha a mesma assinatura utilizada neste documento; e3) Caso o(a) tutor(a) do(a) menor de idade for alguém diferente do pai ou mãe que está mencionado(a) no documento de identidade do(a) menor, deve-se também incluir o documento comprobatório da formalização da tutoria. |