

TERMO DE ADITAMENTO DA FICHA CADASTRAL DO ASSISTIDO E DE SEUS FIADORES DA FADE - FUNDAÇÃO ARARENSE PARA O DESENVOLVIMENTO DO ENSINO, PARA ADEQUAÇÃO A LGPD.

Em conformidade com o previsto nos artigos 7º.- inciso I e V, e 8º, parágrafo 1º, da Lei nº 13.709, de 2018, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD), o Assistido, aqui denominado **ASSISTIDO-TITULAR** e seus fiadores, aqui denominados **FIADOR-TITULAR** abaixo qualificados, vem por meio deste, autorizar e registrar sua manifestação livre, informada e inequívoca, para a finalidade determinada, para que a **FADE – FUNDAÇÃO ARARENSE PARA O DESENVOLVIMENTO DO ENSINO**, aqui denominada **CONTROLADORA**, tome decisões referentes ao tratamento de seus dados pessoais e dados pessoais sensíveis, envolvendo operações como as que se referem a coleta, produção, recepção, classificação, utilização, acesso, reprodução, transmissão, distribuição, processamento, arquivamento, armazenamento, eliminação, avaliação ou controle da informação, modificação, comunicação, transferência, difusão ou extração, conforme disposto neste termo.

TITULAR – DOS DADOS PESSOAIS - ASSISTIDO	
<i>Pessoa a quem se referem os dados pessoais que são objetos de tratamento.</i>	
Nome:	
RG::	CPF:
Email:	Tel.:
Nome Cônhuge:	
RG:	CPF:
Email:	Tel.:
Endereço:	

TITULAR – DOS DADOS PESSOAIS – FIADOR 1		
<i>Pessoa a quem se referem os dados pessoais que são objetos de tratamento.</i>		
Nome:		
RG:	CPF:	
Email:	Tel.:	
Nome Cônhuge:		
RG:	CPF:	
Email:	Tel.:	
Endereço:		

TITULAR – DOS DADOS PESSOAIS – FIADOR 2		
<i>Pessoa a quem se referem os dados pessoais que são objetos de tratamento.</i>		
Nome:		
RG:	CPF:	
Email:	Tel.:	
Nome Cônhuge:		
RG:	CPF:	
Email:	Tel.:	
Endereço:		

Ao assinar o presente termo, o **TITULAR-ASSISTIDO** e os **TITULARES-FIADORES** autorizam e concordam que a **FADE – FUNDAÇÃO ARARENSE PARA O DESENVOLVIMENTO DO ENSINO**, CNPJ nº 04.935.258/0001-30, com sede na Rua Visconde do Rio Branco, nº 1.225 – Centro, na cidade de Araras/SP, e-mail: fadeadm@fadeararas.org.br, doravante denominada **CONTROLADORA**, a efetuar a consulta dos seus dados pessoais e bem como, o compartilhamento com terceiros abaixo relacionados e permite ainda o tratamento de seus dados pessoais para fins de relacionamento comercial, além das seguintes finalidades:

- Para oferecer produtos ou serviços que sejam do seu interesse;
- Para emissão de boletos bancários;
- Para confecção de Termos de Acordo e ou Termos de Aditamento;

- Para possibilitar que a **Controladora** faça contatos comerciais e emita cobranças contra o assistido e seus fiadores e em caso de inadimplência para fins de cobrança extrajudicial e judicial;
- Para mensagens e ou cobranças por email e ou WhatsApp;
- Para estruturação, teste, promoção e propaganda de produtos e serviços;
- Para utilização de tais dados em Pesquisas de Opinião e de Mercado;
- Para realizar comunicação da **Controladora**, e facilitar o contato em futuros convites para eventos, por telefone, e-mail, SMS, WhatsApp, etc.
- Para filiação ao SCPC - Serviço Central de Proteção ao Crédito, mantido pela Boa Vista SCPC;
- Compartilhamento de dados com a CRC - Central de Recuperação de Crédito para fins de realização de cobranças extrajudiciais de pessoas físicas e jurídicas;
- Compartilhamento de dados com a ECT - Empresa Brasileira de Correios e Telégrafos para fins de contratação do serviço de postagens de encomendas (PAC, Sedex e outras).
- Para divulgação em aplicativos e site da FADE.

Este consentimento poderá ser revogado pelo **TITULAR-ASSISTIDO** e pelos **TITULARES-FIADORES**, a qualquer momento, mediante solicitação via e-mail ou correspondência escrita para esta Fundação, conforme previsto no § 5º do art. 8º da Lei nº 13.709/2018.

O **TITULAR-ASSISTIDO** e os **TITULARES-FIADORES** estão cientes do compromisso assumido pela **CONTROLADORA** de tratar seus dados pessoais de forma sigilosa e confidencial, mantendo-os em ambiente seguro e não sendo utilizados para qualquer fim que não os descritos acima.

O **TITULAR-ASSISTIDO** e os **TITULARES-FIADORES** declaram que leram e concordam com o presente Termo de Consentimento e com a Política de Privacidade da **CONTROLADORA**.

Araras, ____ de _____ de 20__.

Assinatura:

Titular-Assistido

Cônjuge

Titular-Fiador 1

Cônjuge

Titular-Fiador 2

Cônjuge