

TERMO DE CONSENTIMENTO PARA TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS

Este documento visa registrar a manifestação livre, informada e inequívoca pela qual o Titular concorda como tratamento de seus dados pessoais para finalidade específica, em conformidade com a Lei nº 13.709 – Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD). A LGPD estabelece regras sobre coleta, armazenamento e compartilhamento de dados pessoais, atribuindo mais proteção aos titulares de tais dados.

RESPONSÁVEL PELO TITULAR Caso o Titular seja menor de 18 anos	
NOME:	
RG:	CPF:

Ao assinar o presente termo, o Titular consente e concorda que a empresa **TV RIO SUL LTDA**, CNPJ nº 31.980.600/0001-97, com sede na Rua Francisco Tavares Resende, número 466, Resende/RJ CEP: 27.514-070, doravante denominada Controlador, tome decisões referentes ao tratamento de seus dados pessoais, bem como realize o tratamento de seus dados pessoais, 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.

DADOS PESSOAIS

O Controlador fica autorizado a tomar decisões referentes ao tratamento e a realizar o tratamento dos seguintes dados pessoais do Titular:

- Data de Nascimento
- Endereço
- Fotografia (todas as dimensões)
- Nome da Cidade
- Número da Carteira de Identidade (RG) da Mãe
- Número da Carteira de Identidade (RG) do Pai
- Número de Telefone da Mãe
- Número de Telefone do Pai
- Número de telefone, Whatsapp e endereços de e-mail
- Número e imagem da Carteira de Identidade (RG) do Titular
- Número e imagem do Cadastro de Pessoas Físicas (CPF) da Mãe
- Número e imagem do Cadastro de Pessoas Físicas (CPF) do Pai
- Número e imagem do Cadastro de Pessoas Físicas (CPF) do Titular
- Sexo

FINALIDADES DO TRATAMENTO DOS DADOS

O tratamento dos dados pessoais listados acima neste termo tem as seguintes finalidades:

- Inscrição do Titular para participação no Festival Dente de Leite de Futsal

COMPARTILHAMENTO E ARMAZENAMENTO DE DADOS

O Controlador fica autorizado a compartilhar os dados pessoais do Titular com outros agentes de

tratamento de dados, caso seja necessário para as finalidades listadas neste termo. O Titular, se diz ciente e comprometido com o pleno atendimento aos princípios e as garantias estabelecidas pela Lei nº 13.709, destacando as seguintes:

1. Os dados só poderão ser compartilhados por exigência legal ou quando autorizados pelo Titular.
2. Os dados de terceiros somente poderão ser compartilhados por exigência judicial ou quando autorizados pelo Titular
3. Não poderão ser armazenados em nossos Sistemas de Informação ou em qualquer outremeio, dados de Pessoas Físicas, de forma não autorizada pelo Titular e que não atendam às exigências da LGPD.
4. Os dados de Pessoas Físicas, atualmente registrados em nossos Sistemas ou por qualquer outro meio, deverão ser mapeados e informados ao Setor de TI, com especificação da necessidade, da segurança de seu armazenamento e da possibilidade da obtenção de autorização do Titular.
5. O desrespeito às exigências estabelecidas pela LGPD será considerado falta grave, passível de punição pelas Leis Trabalhistas e do ressarcimento dos prejuízos causados à Controladora.

SEGURANÇA DOS DADOS

O Controlador responsabiliza-se pela manutenção de medidas de segurança, técnicas e administrativas aptas a proteger os dados pessoais de acessos não autorizados e de situações acidentais ou ilícitas de destruição, perda, alteração, comunicação ou qualquer forma de tratamento inadequado ou ilícito.

Em conformidade ao art. 48 da Lei nº 13.709, o Controlador comunicará ao Titular e à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou dano relevante ao Titular.

TÉRMINO DO TRATAMENTO DOS DADOS

O Controlador poderá manter e tratar os dados pessoais do Titular durante todo o período em que os mesmos forem pertinentes ao alcance das finalidades listadas neste termo. Dados pessoais anonimizados (não seja identificado pessoalmente), sem possibilidade de associação ao indivíduo, poderão ser mantidos por período indefinido.

O Titular poderá solicitar via e-mail ou correspondência ao Controlador, a qualquer momento, que sejam eliminados os dados pessoais não anonimizados do Titular. O Titular fica ciente de que poderá ser inviável ao Controlador continuar o fornecimento de produtos ou serviços ao Titular a partir da eliminação dos dados pessoais. Os dados pessoais necessários ao cumprimento de obrigação legal ou regulatória, não poderão ser eliminados, conforme artigos 11, 16 e 18 da Lei nº 13.709.

DIREITOS DO TITULAR

O Titular tem direito a obter do Controlador, em relação aos dados por ele tratados, a qualquer momento e mediante requisição: I - confirmação da existência de tratamento; II - acesso aos dados; III - correção de dados incompletos, inexatos ou desatualizados; IV - anonimização, bloqueio ou eliminação de dados desnecessários, excessivos ou tratados em desconformidade com o disposto na Lei nº 13.709; V - portabilidade dos dados a outro fornecedor de serviço ou produto, mediante requisição expressa, de acordo com a regulamentação da autoridade nacional, observados os segredos comercial e industrial; VI - eliminação dos dados pessoais tratados com o consentimento do titular, exceto nas hipóteses previstas no art. 16 da Lei nº 13.709; VII - informação das entidades públicas e privadas com as quais o controlador realizou uso compartilhado de dados; VIII - informação sobre a possibilidade de não fornecer consentimento e sobre as consequências da negativa; IX - revogação do consentimento, nos termos do § 5º do art. 8º da Lei nº 13.709.

DIREITO DE REVOGAÇÃO DO CONSENTIMENTO

Este consentimento poderá ser revogado pelo Titular, a qualquer momento, mediante solicitação via e-mail

Festival Dente de Leite de Futsal 2023

ou correspondência ao Controlador.

Local e Data:	_____, _____, de _____ de _____.
Assinatura do Responsável pelo Titular (caso seja menor de idade):	

CESSÃO DE DIREITOS DE IMAGEM E RELATO

Autorizo a **TV RIO SUL LTDA**, empresa concessionária de serviços de radiodifusão, inscrita no CGC / MF sob o nº 31.980.600/0001-97, com sede na Rua Francisco Tavares Resende, nº 466, Jardim Brasília, em Resende – RJ, a **CESSÃO DE DIREITOS E USO DE IMAGEM (foto e/ou vídeo)** a Título Gratuito, com amparo na Lei n. 9.610/1998 e disposições pertinentes do Código Civil, a veiculação da minha imagem e/ ou relato em sua programação e também em todas as emissoras componentes do **GRUPO GLOBO**, bem como no site <https://redeglobo.globo.com/rj/tvriosul/> e suas editorias, e no site <http://gshow.globo.com/TV-Rio-Sul/> e suas respectivas páginas dos programas de entretenimento da TV Rio Sul e também nos perfis da TV Rio Sul nas redes sociais www.instagram.com/oficialtvriosul/; www.facebook.com/TVRIOSUL/; twitter.com/TVRioSulOficial. Além das páginas: <https://g1.globo.com/rj/sul-do-rio-costa-verde/> e <https://ge.globo.com/rj/sul-do-rio-costa-verde/>; A **TV Rio Sul** e o **Grupo Globo** poderão dispor livremente a título gratuito da fotografia e/ou relato dando-lhe qualquer utilização econômica, sem que ao usuário caiba qualquer remuneração ou compensação, sem limitação de território, tempo ou de número de vezes, incluindo, mas não se limitando a usar, editar, reproduzir, adaptar, publicar, criar trabalhos derivados a partir deles, distribuir, executar e exibir o conteúdo e/ou incorporá-los em outras obras sob qualquer forma, mídia, segmento de mercado (inclusive TV Aberta) ou tecnologias conhecidas ou que venham a ser desenvolvidas.

Pelo que dou plena, rasa, geral e irrevogável autorização de Cessão de Direitos de Imagem, fotos, vídeo e Relato para a TV Rio Sul e o Grupo Globo, pelo prazo que durar a campanha de divulgação de minha imagem e relato, em qualquer tempo.

_____, _____ de _____ de _____.

(ASSINATURA POR EXTENSO)

DADOS DOS ENTREVISTADOS (RESPONSÁVEL)

NOME:		
IDENTIDADE:	ORGÃO:	CPF:
TELEFONES:		
ENDEREÇO:		

DADOS DOS ENTREVISTADOS (MENOR DE 18 ANOS)

NOME:		
IDENTIDADE:	ORGÃO:	CPF:
TELEFONES:		
ENDEREÇO:		

REPRESENTANTE TV RIO SUL

TESTEMUNHA 1:	MATRÍCULA:
TESTEMUNHA 2:	MATRÍCULA: