

ANEXO C – AUTORIZAÇÃO PARA UTILIZAÇÃO DE DADOS PESSOAIS

Eu, _____ portador(a) do CPF N.º _____, **AUTORIZO**, nos termos dos artigos 4º, 7º e 13 da Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018 – Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais, que a Escola de Saúde Pública do Estado de Minas Gerais – ESP-MG utilize os dados pessoais fornecidos neste formulário para os processos e fins relativos ao objeto do Edital de Seleção de Alunos ESP-MG N° 002/2024 e caso venha a ser convocado convocado para matrícula, estende-se a utilização dos referidos dados para fins de gestão, escrituração e controle acadêmicos.

Belo Horizonte, _____ de _____ de 2024.

(Nome e Assinatura)