

## VESTIBULAR 2024/1

### Termo de Consentimento para Tratamento de Dados Pessoais - Nome Social

Nome social: \_\_\_\_\_

Nome civil: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ Inscrição Vestibular: \_\_\_\_\_ Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_ Instituição: \_\_\_\_\_

Declaro, para fins de realização das provas do Vestibular 2024/1, no dia \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, que desejo obter o tratamento em sala de provas pelo nome social indicado acima.

Em caso de aprovação no Vestibular e consequente matrícula, concordo que a **UNIRITTER** colete e trate meu dado pessoal “nome social” com a finalidade de utilizá-lo internamente para aferição de frequência, realização e correção de avaliações, relacionamento com coordenadores e professores, etc., sendo proibida a utilização destas informações para finalidades diversas.

Informo que desejo utilizar, durante a realização das provas do Vestibular 2024/1, o seguinte ambiente sanitário:

Masculino

Feminino

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do candidato