|  |
| --- |
| **Formulário de indicação e autorização de recebimento de informações de representante/s para Câmara/s Técnica/s dos Comitês PCJ** |

|  |
| --- |
| **Consentimento para tratamento de dados pessoais:** |
| *Ao assinar este formulário, o solicitante autoriza a coleta de dados com o objetivo do recebimento de e-mails dos Comitês PCJ e da Agência das Bacias PCJ, em consonância com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei nº 13.709 de 14 de agosto de 2018). Informamos que os dados coletados serão armazenados em banco de dados para identificação, contato com o representante e poderão ser compartilhados para as finalidades listadas neste documento. O tratamento dos dados será realizado pela Coordenação de Apoio ao Sistema de Gestão de Recursos Hídricos (CASGRH) da Agência das Bacias PCJ. Tratativas para alteração e eliminação dos dados (tratamento dos dados) poderá ser realizado por meio do e-mail: se.pcj@comites.baciaspcj.org.br.* |

|  |
| --- |
| **Entidade:** |
| Nome da Entidade: |
| Responsável pela Entidade: |
| E-mail/s: |

|  |
| --- |
| **Câmara Técnica (CT):** |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dados do representante titular:** | | |
| Nome:  CPF:  Endereço:  Cidade: - CEP: - UF:  Fone c/ DDD:  Celular c/ DDD:  E-mail/s: | | |
|  | | |
|  | Já participou de um Comitê de Bacia Hidrográfica? | |
| **Autorização de recebimento de e-mails:** | | |
|  | | Aceito receber convocações e informações prioritárias da Gestão de Recursos Hídricos dos Comitês PCJ. |
|  | | Aceito receber comunicado de eventos, cursos, notícias e demais informações dos Comitês PCJ. |
|  | | Aceito receber comunicado de eventos, cursos, notícias e demais informações da Agência das Bacias PCJ. |
|  | | Aceito receber comunicados em dispositivo móvel, inclusive por aplicativos, da Agência das Bacias PCJ e dos Comitês PCJ (*obrigatório registrar celular com WhatsApp*). |
|  | | Nenhuma das opções acima (Não quero receber e-mails da Agência das Bacias PCJ e Comitês PCJ – inclusive convocações). |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dados do representante suplente:** | | |
| Nome:  CPF:  Endereço:  Cidade: - CEP: - UF:  Fone c/ DDD:  Celular c/ DDD:  E-mail/s: | | |
|  | | |
|  | Já participou de um Comitê de Bacia Hidrográfica? | |
| **Autorização de recebimento de e-mails:** | | |
|  | | Aceito receber convocações e informações prioritárias da Gestão de Recursos Hídricos dos Comitês PCJ. |
|  | | Aceito receber comunicado de eventos, cursos, notícias e demais informações dos Comitês PCJ. |
|  | | Aceito receber comunicado de eventos, cursos, notícias e demais informações da Agência das Bacias PCJ. |
|  | | Aceito receber comunicados em dispositivo móvel, inclusive por aplicativos, da Agência das Bacias PCJ e dos Comitês PCJ (*obrigatório registrar celular com WhatsApp*). |
|  | | Nenhuma das opções acima (Não quero receber e-mails da Agência das Bacias PCJ e Comitês PCJ – inclusive convocações). |

00 de mês de 2023



**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(**carimbo e assinatura do responsável pela Entidade**)**