



MINISTÉRIO DA DEFESA
COMANDO DO EXÉRCITO
FUNDAÇÃO OSÓRIO

Rio de Janeiro, 17 de agosto de 2023

Circular Nr.100/2023 – Div Ens

Assunto: 2ª Olimpíada de Matemática Mirim – OBMEP (2º ao 5º anos do Ens. Fund. I)

Sr. Responsável,

Ocorrerá no próximo dia **28/08/2023 (2ª f.)**, no horário de 7h30 às 9h, na escola, a 1ª fase da 2ª Olimpíada de Matemática Mirim – OBMEP.

Todos os alunos do 2º ao 5º ano do Ensino Fundamental participarão desta etapa da Olimpíada.

Neste dia haverá aula normal para todo o 1º segmento do Ens. Fund. A prova ocorrerá no horário da aula.

Abaixo segue o Termo de Consentimento que deverá ser entregue às professoras das turmas, preenchido.

Atenciosamente,

Profª Sueli G. Gomes
Chefe da Divisão de Ensino

✂

TERMO DE CONSENTIMENTO PARA TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS

Nome Completo do Aluno: _____

CPF: _____ **Data de Nascimento:** ____/____/____

Se menor de idade, indicar necessariamente um dos pais ou um representante legal nos campos abaixo:

Nome Completo: _____

RG: _____ **CPF:** _____

Grau de Parentesco: _____

Pelo presente termo, o titular de dados ou, se menor de idade, o seu representante legal, autoriza:

1. O **INSTITUTO DE MATEMÁTICA PURA E APLICADA – IMPA**, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 03.447.568/0001-43, e terceiros a tratem dados pessoais do titular acima, com o objetivo exclusivo de permitir a participação do mesmo na 2ª Olimpíada Mirim - OBMEP incluindo a realização de inscrição, participação de testes previstos no programa e correção dos testes.

2. O **INSTITUTO DE MATEMÁTICA PURA E APLICADA (IMPA)** e terceiros a utilizarem dado pessoal para fins de realização de estudos estatístico sobre o programa.

Os dados da criança serão mantidos pelo IMPA e terceiros, de forma segura e confidencial, apenas pelo período necessário para atendimento dos objetivos acima.

Em caso de dúvidas adicionais, deve ser consultado o aviso de privacidade do IMPA (através do site www.impa.br) ou entre em contato através do telefone: (21) 2529-5084.

Declaro que li as condições acima e que autorizo expressamente o tratamento de dados pessoais propostos, de modo que, ao assinar o presente instrumento, manifesto meu consentimento livre, inequívoco e informado, nos termos do art. 14, § 1º, da Lei Geral de Proteção de Dados nº 13.709/2018.

Local e Data: ____/____/____

Assinatura do(a) responsável legal: _____