

DECLARAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO PARA USO DE DADOS PESSOAIS

Eu, [XXXXXX], portador(a) do CPF nº [XXXXXX], telefone XX-XXXXX, DECLARO, para todos os fins de direito, que autorizo a Associação Brasileira de Lojas de Aquariorfilia - Ablaquariorfilia a utilizar meus dados pessoais, conforme descrito abaixo:

1. Dados Pessoais Autorizados para Uso:

- 1) Nome completo;
- 2) E-mail;
- 3) Telefone;
- 4) Experiencia profissional.

2. Finalidade do Uso dos Dados:

- 1) A dados farão parte de um banco de currículos a serem disponibilizados às Empresas/Associadas de pessoas que desejam trabalhar no setor de aquariorfilia.

3. Período de Armazenamento:

- 1) Os dados pessoais serão armazenados no site da Ablaquariorfilia, ou até que seja solicitada a exclusão pelo interessado do sítio eletrônico.

4. Direito de Revogação:

- 1) Declaro que estou ciente do meu direito de, a qualquer momento, revogar esta autorização, mediante solicitação por escrito à Ablaquariorfilia.

Declaro ainda que fui devidamente informad(o)(a) sobre a política de privacidade da Ablaquariorfilia, e que estou ciente de que meus dados pessoais serão disponibilizados aos Associad(a)(o)s para as finalidades acima destacadas, de acordo com a legislação vigente.

Por ser verdade, dou fé.

(Assinatura Interessado)