**MINISTÉRIO DOS DIREITOS HUMANOS E DA CIDADANIA - MDHC**

**COMISSÃO DE ANISTIA**

TERMO DE CIÊNCIA PARA O TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS – REQUERENTE/ANISTIANDA(O)

Eu, [Nome do requerente ou anistiando], afirmo estar ciente com os termos a seguir relacionados ao tratamento dos meus dados (dados pessoais e dados pessoais sensíveis) solicitados para protocolo de pedido de anistia, conforme os requerimentos da Comissão de Anistia do Ministério dos Direitos Humanos e da Cidadania - MDHC, os quais são de relevância histórica e têm caráter público.

Estou ciente que para cumprimento de obrigações decorrentes da legislação, em especial a Lei nº 10.559, de 13 de novembro de 2002, incluindo ainda o disposto no Regimento Interno da Comissão de Anistia, Portaria 177, de 22 de março de 2023, as minhas informações pessoais, bem como as informações pessoais de quem sou representante legal, serão tratadas com base na hipótese de tratamento de exercício regular de direitos em processo judicial e administrativo.

Declaro estar ciente que:

1. Os meus dados pessoais tratados incluem, mas não se limitam a:
2. Documentos pessoais: Carteira de identidade e CPF e Certidão de casamento e certidão de nascimento das(os) filha(os);
3. Dados pessoais: Estado civil atual, endereços residencial e eletrônico, número da conta bancária, agência, banco e número de telefone;
4. Dados da vida profissional: Tipo de atividade, endereço em que exercia a atividade, posto, cargo, emprego ou função da época.
5. Os meus dados pessoais poderão ser compartilhados com instituições públicas, órgãos de pesquisas e respectivos pesquisadoras(es), nos limites do permitido em legislação aplicável, bem como, para cumprimento de obrigações impostas por órgão de fiscalização e/ou controle;
6. Conforme disposição do artigo 46 da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais-LGPD (Lei nº 13.709/2018), o MDHC se compromete a adotar medidas de segurança adequadas para proteger os meus dados pessoais contra acessos não autorizados e situações de perda ou destruição acidental, em especial, anonimização e pseudonimização dos meus dados pessoais;
7. Sei dos meus direitos previstos na legislação, incluindo o direito de acessar, corrigir, atualizar, anonimizar ou eliminar os meus dados pessoais quando necessário, art. 18 da LGPD;
8. Meus dados serão armazenados pelo período necessário para cumprir com a finalidade do tratamento, podendo ser mantidos por prazos adicionais conforme exigido pela legislação aplicável.

Declaro, por fim, estar ciente que este termo foi apresentado de forma clara e compreensível sobre a necessidade do tratamento dos meus dados pessoais conforme descrito neste documento.

Este Termo de Ciência passa automaticamente a integrar os autos das(os) requerimento(s) solicitado(s).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_   de  \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_.

(local) (data)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOME

**Informações de Registro:**

1. Processo ou documento acessado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Motivo da solicitação: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dados da(o) requisitante:**

1. Documento de Identificação: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­\_\_ Telefone: ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Endereço:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_