

TERMO DE CONSENTIMENTO PARA TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS

Em conformidade com o previsto na Lei nº 13.709, de 2018, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD), eu, _____, matrícula nº _____, () aposentado/ () pensionista, residente e domiciliado na _____, Carteira de Identidade nº _____, CPF nº _____, em razão do meu vínculo de segurado com o IPREM - INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA MUNICIPAL DE POUSO ALEGRE, aqui denominado CONTROLADOR, inscrito no CNPJ sob o nº 86.754.348/0001-90, autarquia previdenciária, pessoa jurídica de direito público, com sede na Praça João Pinheiro, 229, Centro, Pouso Alegre, MG, a tomar decisões referentes ao tratamento dos meus dados pessoais e dos meus dependentes, se houver, e a realizar o tratamento de tais dados, o que inclui o envio dos meus contracheques e informe de rendimentos pelo Whatsapp de número _____, mediante minha solicitação, e me comprometo a atualizar o número de telefone sempre que houver alterações, visto estar ciente que no meu contracheque pode conter os seguintes dados pessoais e dados pessoais sensíveis:

- a) Nome completo;
- b) Tipo de benefício;
- c) Tipo de vínculo com o IPREM;
- d) Data da aposentadoria ou pensão;
- e) CPF e RG;
- f) Data de nascimento;
- g) Número da agência e da conta bancária;
- h) Desconto de convênio médico;
- i) Desconto ou isenção do IR;
- j) Filiação a sindicato.

CLÁUSULA PRIMEIRA - DA FINALIDADE DO TRATAMENTO DE DADOS

O IPREM, autarquia gestora do regime próprio de previdência do Município de Pouso Alegre, Estado de Minas Gerais, já realiza, por sua natureza, o tratamento dos dados pessoais dos seus segurados para o cumprimento de obrigação legal.

Porém, o consentimento deste termo refere-se à autorização do segurado para o envio pelo WhatsApp, mediante solicitação, dos contracheques e informe de rendimento.

CLÁUSULA SEGUNDA - DA RESPONSABILIDADE PELA SEGURANÇA DOS DADOS

O CONTROLADOR se responsabiliza por manter medidas de segurança técnicas e administrativas para proteger os dados enviados pelo WhatsApp, e caso aconteça algum incidente de segurança que possa acarretar risco ou dano relevante, se compromete a comunicar o segurado.

O SEGURADO se compromete a manter o número do seu WhatsApp atualizado no IPREM.

CLÁUSULA TERCEIRA - DO DIREITO DE REVOGAÇÃO DO CONSENTIMENTO

O SEGURADO pode revogar o seu consentimento para envio de contracheques e informe de rendimentos por WhatsApp, a qualquer tempo, por meio de solicitação formal ao IPREM, pelo e-mail beneficios@iprem.mg.gov.br.

Pouso Alegre, ____ de _____ de 20__.

Assinatura do Segurado