

ID	Nome Completo do Participante					CPF	
	Patrocinadora					Plano	
	Data de Nascimento	Sexo	Estado Civil	Naturalidade (Cidade)	UF	Nacionalidade (País)	
Endereço	Logradouro				Número	Complemento	
	Bairro			Cidade	UF	CEP	
	DDD	Telefone Fixo	DDD	Celular	E-mail		

TERMO DE CONSENTIMENTO

Este documento visa registrar a manifestação livre, informada e inequívoca pela qual o titular concorda com o tratamento dos dados pessoais de seus dependentes menores, para finalidade específica, em conformidade com a Lei nº 13.709 – Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD).

Ao manifestar sua aceitação para com o presente termo, o Titular consente e concorda que o Banesprev – Fundo Banespa de Seguridade Social, CNPJ nº 57.125.288/0001-48, com sede Av. Liberdade, 823 – 10 º andar - Liberdade, São Paulo / SP, doravante denominada Entidade, tome decisões referentes ao tratamento de seus dados pessoais, dados necessários para concessão e manutenção dos Benefícios oferecidos pelo seu Plano.

 Local e Data	 Assinatura (Abonar Assinatura)
--	--