

TERMO DE CONSENTIMENTO PARA O TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS DE ADOLESCENTES

A **ASSOCIAÇÃO THE GOOD FOOD INSTITUTE DO BRASIL**, associação de direito privado inscrita no CNPJ sob o nº 33.667.621/0001-82, sediada na Rua Cônego Eugênio Leite 840, Pinheiros, CEP: 05414-001, São Paulo/SP, de agora em diante denominada simplesmente “**GFI Brasil**”, tem como um de seus princípios o reconhecimento, respeito e preservação da privacidade de usuários (“**Usuário**”). Diante disso, estamos empenhados em respeitar a privacidade e a confidencialidade dos Dados Pessoais fornecidos pelo Usuário ao **GFI Brasil**.

Este *Termo de Consentimento para o Tratamento de Dados Pessoais de Adolescentes* (“**Termo**”) tem por objetivo registrar a manifestação livre, informada e inequívoca pela qual o genitor(a) ou responsável legal pelo Titular concorda com o tratamento dos Dados Pessoais de Adolescente, para finalidade específica, com o objetivo de preservar o melhor interesse do Adolescente, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 (Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – “**LGPD**”).

Para fins deste Termo, considerar-se-á como **Titular** dos Dados Pessoais o Adolescente – com idade entre 12 (doze) anos e 18 (dezoito) anos incompletos – que se cadastrar como **Usuário** para acesso, uso e participação no **Curso “A Ciência das Proteínas Alternativas”** (“**Curso**”), ofertado e disponibilizado, pelo **GFI Brasil**, por meio do link <https://cursos.gfi.org.br> (“**Plataforma**”).

1. **CONSENTIMENTO:** Por meio deste Termo, **EU**, [nome completo], inscrito(a) no CPF sob o nº [número do CPF], na condição de representante legal do **Titular/Usuário**, [nome completo do adolescente], inscrito(a) no CPF sob o nº [número do CPF do adolescente] (ou, caso não tenha número de CPF: data de nascimento __/__/____), **AUTORIZO**, para todos os fins e efeitos legais, o Tratamento de Dados Pessoais, pelo **GFI Brasil**, para fins de cadastro, acesso e participação do **Titular/Usuário** no **Curso**.
2. **DECLARAÇÃO:** Na qualidade de representante legal do **Titular/Usuário**, **DECLARO** que:
 - 2.1. Estou ciente e concordo que Dados Pessoais do **Titular/Usuário**, tais como e-mail, nome completo, estado que reside, gênero, idade, escolaridade, informações sobre formação acadêmica e demais informações pertinentes para cadastro na Plataforma e acesso ao **Curso**, poderão ser coletados pelo **GFI Brasil**.
 - 2.2. Estou ciente que o **GFI Brasil** tratará os Dados Pessoais que lhe forem confiados ou que eventualmente sejam tratados na relação direta com o **Titular/Usuário**, em estrita observância das regras específicas previstas na LGPD.
 - 2.3. Estou ciente que os Dados Pessoais do **Titular/Usuário** coletados são imprescindíveis para a efetivação do cadastro do **Titular/Usuário** no **Curso**, sem os quais não será possível o acesso e a participação no **Curso** ofertado pelo **GFI Brasil**.

3. **POLÍTICA DE PRIVACIDADE:** Na qualidade de representante legal do **Titular/Usuário**, DECLARO ciência de que os Dados Pessoais do **Titular/Usuário** serão tratados (coletados, armazenados, compartilhados, etc.) em conformidade com a Política de Privacidade divulgada pelo **GFI Brasil**, disponível no link <https://gfi.org.br/politica-de-privacidade> ("Política de Privacidade").
- 3.1. A Política de Privacidade do **GFI Brasil** passa a fazer parte integrante e indissociável deste Termo.
- 3.2. Ao aceitar este Termo, o(a) representante legal do **Titular/Usuário** DECLARA que leu e concorda integralmente com a Política de Privacidade do **GFI Brasil**.
4. **CONCLUSÃO:** Em atenção ao disposto neste Termo, na qualidade de representante legal, AUTORIZO expressamente o tratamento de Dados Pessoais do **Titular/Usuário** para fins de cadastro, acesso e participação no **Curso** ofertado pelo **GFI Brasil**.

Por ser expressão da verdade, o presente Termo é firmado para que surta todos os seus efeitos jurídicos e legais.

Local: _____ . Data: ____/____/____

[NOME COMPLETO]
Representante legal