

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE DADOS PESSOAIS  
CRIANÇA/ADOLESCENTE**

Neste ato, Eu \_\_\_\_\_,  
nacionalidade \_\_\_\_\_ estado civil \_\_\_\_\_, portador da Cédula de  
identidade RG nº. \_\_\_\_\_ inscrito no CPF sob nº \_\_\_\_\_,  
residente à \_\_\_\_\_,  
município de \_\_\_\_\_/Estado: \_\_\_\_\_, responsável pelo menor  
\_\_\_\_\_, AUTORIZO a coleta e  
armazenamento de fotos e documentos necessários para participação do menor nos  
processos de seleção para vagas de trabalho, bem como, a utilização destes para: (I)  
registro na base de dados de currículos on-line; (II) registro de contrato de trabalho; (III)  
arquivamento na ficha de colaborador; (IV) realização de futuros contatos para vagas e  
seleções; (V) armazenamento das provas de seleção; (VI) compartilhamento com  
instituição de ensino para elaboração de contratos quando cargo de jovem aprendiz; (VII)  
compartilhamento de dados com SESCOOP – Serviço Nacional de Aprendizagem do  
Cooperativismo.

A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso dos documentos  
acima mencionados em todo território nacional e no exterior. Por esta ser a expressão da  
minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser  
reclamado a título de direitos conexos à imagem da criança/adolescente ou a qualquer  
outro, e assino a presente autorização em 02 vias de igual teor e forma.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021.  
(cidade) (dia) (mês)

\_\_\_\_\_  
(assinatura do responsável)