

**MARINHA DO BRASIL**  
**CAPITANIA DOS PORTOS DO RIO GRANDE DO SUL**  
**TERMO DE CONSENTIMENTO PARA TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS**

IDENTIFICAÇÃO	
<b>Nome:</b>	
<b>Endereço:</b>	
<b>E-mail:</b>	
<b>Telefones:</b>	
<b>RG:</b>	
<b>CPF:</b>	

TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS	
<b>Finalidade:</b>	
<b>Duração do tratamento:</b>	
<b>Compartilhamento previsto:</b>	

Estou ciente que nos termos da Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018, meus dados serão mantidos em formato interoperável, para serem utilizados para a consecução de políticas públicas e prestação de serviços públicos. O armazenamento, eliminação, avaliação ou controle da informação, modificação, comunicação, transferência, difusão ou extração, descentralização e disseminação do acesso à informação poderão ser realizados e compartilhados com outros órgãos da Administração Pública Federal, Estadual e Municipal evitando assim que o mesmo dado necessite ser coletado várias vezes para diversos órgãos diferentes.

E sendo assim, no âmbito da Marinha do Brasil, esta Organização Militar poderá utilizar de mecanismos que possibilitem o cruzamento de informações constantes de bases de dados oficiais, a partir do número de inscrição do CPF do declarante, a fim de conceder e manter benefícios sociais, bem como direitos e deveres, para atender a sua finalidade pública, na persecução do interesse público e com o objetivo de executar as competências legais ou cumprir as atribuições legais do serviço público.

No que se refere aos dados médicos e/ou de saúde do titular, serão observadas, além do disposto na Lei no 13.709, de 14 de agosto de 2018, as demais disposições legais referentes à proteção do Sigilo Médico.

Tomei conhecimento que tenho direito a obter da Marinha do Brasil, a qualquer momento e mediante requerimento, as seguintes informações sobre meus dados por ela tratados, com exceção daqueles que assegurem a segurança do Estado e da sociedade, na forma do artigo 23, da Lei no 12.527, de 18 de novembro de 2011 (Lei de Acesso à Informação):

- a) Confirmação da existência de tratamento;
- b) Acesso aos dados;
- c) Correção de dados incompletos, inexatos ou desatualizados;
- d) Anonimização, bloqueio ou eliminação de dados desnecessários, excessivos ou tratados em

desconformidade com o disposto nesta Lei;

e) Eliminação dos dados pessoais tratados com meu consentimento, exceto nas hipóteses previstas no artigo 16 da LGPD;

f) Informação das entidades públicas e privadas com as quais o controlador realizou uso compartilhado de dados;

g) Informação sobre a possibilidade de não fornecer consentimento e sobre as consequências da negativa; e

h) Revogação do consentimento.

Local: Em \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

---

Nome completo do Titular ou Responsável Legal

Participo que dei ciência ao titular dos dados a serem tratados, que o presente Termo de Consentimento está sendo solicitado em conformidade com a Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018.

---

Nome completo  
Posto/Grad  
Função do Operador

<b>CONTROLADOR</b>	
<b>Posto:</b>	
<b>Nome:</b>	

Requerimentos devem ser endereçados para:

Capitania dos Portos do Rio Grande do Sul, Rua Almirante Cerqueira e Souza – 198, Rio Grande-RS, CEP.: 96201-260, Tel.: 3233-6119, Nome completo do Encarregado de Tratamento de Dados Pessoais.

CLÁUDIO VIEIRA DA SILVA  
Capitão de Mar e Guerra  
Capitão dos Portos

ASSINADO DIGITALMENTE