

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Declaro para os devidos fins e efeitos legais, que recebi, nesta data, a lista de associados ativos da CERBRANORTE e responsabilizo-me integralmente pela adequada utilização dos dados pessoais que tive acesso, estando ciente de que posso vir a ser responsabilizado civil, criminal e administrativamente pelos danos morais ou materiais decorrentes da utilização, reprodução ou divulgação indevida dos dados sobre os deveres, requisitos e responsabilidades decorrentes da Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais - LGPD, sobre as formas de coleta, tratamento e compartilhamento de dados.

Braço do Norte, _____ de _____ de _____.

Assinatura: _____

Nome: _____

CPF: _____