

RECIBO DE ALUGUEL

Recebi de _____
portador(a) CPF _____ o valor de R\$ _____ referente ao aluguel
por acordo verbal do mês _____ do imóvel situado no endereço _____
nº _____ complemento _____, na cidade de _____, UF _____

Proprietário(a)/locador(a): _____

CPF: _____

Assinatura do(a) locador(a)

Campos dos Goytacazes/RJ, _____ de _____ de _____.

Assinatura / CPF

TERMO DE CONSENTIMENTO PARA TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS

Declaro estar ciente de que os dados pessoais fornecidos neste requerimento serão tratados pelo Centro Educacional Nossa Senhora Auxiliadora exclusivamente para a instrução, análise, gestão e fiscalização do processo de concessão de Bolsa de Estudo CEBAS, bem como para o cumprimento das obrigações legais e regulatórias aplicáveis, nos termos da Lei Complementar nº 187/2021, do Decreto nº 11.791/2023, da Lei nº 13.709/2018 (Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais - LGPD) e das disposições constantes do Edital do Processo de Concessão de Bolsas de Estudo CEBAS Educação.

Declaro, ainda, estar ciente de que os dados pessoais poderão ser compartilhados com órgãos e entidades públicas ou privadas quando necessário ao cumprimento de obrigação legal ou regulatória, à manutenção da certificação CEBAS ou ao exercício regular de direitos pelo Centro Educacional Nossa Senhora Auxiliadora, sempre em conformidade com a legislação