EDUCAÇÃO METODISTA

(IVa)

DECLARAÇÃO DE UNIÃO ESTÁVEL

Eu, _____, **RG nº:** _____e **CPF nº:**

_____, ***DECLARO***, **para os devidos fins de participação no processo seletivo BOLSA SOCIAL –**

EDUCAÇÃO METODISTA - Nº: 002/2025 e nos termos da **Lei n°: 7.115/83, art. 2º,** que vivo em ***União Estável***

com **Sr.(a):** _____, **CPF nº:** _____

_____,**RG nº:**_____,

ambos domiciliados no **endereço:** _____, Nº:_____,

Complemento: _____, **Bairro:**_____**, Cidade:**_____, **Estado:**_____,

desde: _____/_____/_____.

Declaro ainda, que as informações apresentadas são verdadeiras e estou ciente que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes implicam no cancelamento do recebimento da **BOLSA/SOCIAL – EDUCAÇÃO METODISTA** e obrigam a imediata devolução dos valores indevidamente recebidos, além das medidas legais cabíveis.

Assumo a responsabilidade de informar imediatamente à **Instituição da Rede Metodista de Educação,** a alteração dessa situação, apresentando a documentação comprobatória.

Neste ato, para fins de cumprimento das exigências estabelecidas na **Lei Geral de Proteção de Dados – LGPD**, ***autorizo*** expressamente, a coleta, recepção, classificação, transmissão, processamento, arquivamento, armazenamento, tratamento, transferência e gerenciamento de meus dados pessoais e dados pessoas sensíveis, pela **Instituição da Rede Metodista de Educação**, para fins de participação do processo seletivo da **BOLSA SOCIAL/EDUCAÇÃO METODISTA.**

Autorizo, por fim, o compartilhamento de meus dados pessoais e dados pessoais sensíveis com órgãos e entidades públicas, para fins de cumprimento da legislação relacionada à **BOLSA SOCIAL/EDUCAÇÃO METODISTA.**

_____,_____de_____de_____.

_____

1. Assinatura digital do(a) candidato(a) ou membro do grupo familiar em União Estável

_____

2. Assinatura digital do(a) companheiro(a)