**Autorização para Inscrição de Menor de Idade em**

**Exame Vestibular**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador do RG\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, na qualidade de responsável legal do menor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RG\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, autorizo a inscrição do mesmo no exame vestibular 2023.2 da Faculdade Cásper Líbero, a ser realizado no dia 01 de agosto de 2023 na Faculdade Cásper Líbero, ciente de que haverá a coleta de dados pessoais sensíveis, como cor, raça e deficiência física, visando o atendimento do parecer do CNE/MEC 04/2017.

Estou ciente de que os direitos do titular dos dados poderão ser consultados na Política de Privacidade da Faculdade Cásper Líbero (www.casperlibero.edu.br).

São Paulo, \_\_\_\_/\_\_\_\_/ 2023.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura

Telefone de contato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Grau de parentesco ou relacionamento com o menor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_