**Declaração de Aceitação de Divulgação de Dados Pessoais**

Eu, ................... (nome do(a) Chefe do Poder Executivo Municipal), Prefeito(a) de ........................ (Município), residente na ..................................... (endereço completo), por minha livre vontade, estou ciente do tratamento de meus dados pessoais pela Secretaria de Estado da Agricultura e do Abastecimento - Seab, exigidos pela Lei Fed. nº 14.133, de 1º de abril de 2021, e pelo Dec. Est. nº 10.086, de 17 de janeiro de 2022, para a celebração do convênio entre o Município de .............. (Município) e o Estado do Paraná, por meio da Seab, que tem por objeto ..................... (transcrever o objeto acordado no Plano de Trabalho).

Os dados pessoais incluem:

1. Nome completo
2. Data de nascimento
3. Número do documento de identidade
4. Número do Cadastro de Pessoa Física (CPF)
5. Endereço residencial
6. Número de telefone
7. Endereço de e-mail

Declaro estar ciente de que o tratamento dessas informações é necessário à formalização do convênio e ao cumprimento das obrigações legais e administrativas decorrentes de sua celebração.

Entendo que os dados fornecidos serão tratados de acordo com a Lei Federal nº 13.709, de 14 de agosto de 2018 (Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD) e o Decreto Estadual nº 6.474, de 14 de dezembro de 2020, e que tenho o direito de obter da Seab, a qualquer momento e mediante requisição:

a) a confirmação da existência de tratamento;

b) o acesso aos dados;

c) a correção de dados incompletos, inexatos ou desatualizados;

d) a anonimização, bloqueio ou eliminação de dados desnecessários, excessivos ou tratados em desconformidade com a LGPD;

e) a informação das entidades públicas e privadas com as quais a Seab porventura venha a realizar o uso compartilhado de dados;

Esta declaração é válida da data de assinatura do instrumento de convênio e permanecerá em vigor até a sua conclusão, cancelamento ou rescisão,

Local e data,

Assinatura do Prefeito(a)