

Termo de Consentimento

Eu _____ responsável legal por pelo(a) _____ autorizo a Usinas Siderúrgicas de Minas Gerais S.A – Usiminas, com sede em Av. Pedro Linhares Gomes, 5431 - Bairro Usiminas-Ipatinga/MG no papel de Controladora, utilizar os dados pessoais coletados durante o processo seletivo do Programa de Aprendiz, conforme previsto no Inciso I, do Art. 7 da Lei 13.709/18, pelo prazo de retenção de 10 anos conforme procedimento interno e caso seja admitido, os dados serão mantidos por 30 anos para comprovação de vínculo em processos de aposentadoria e FGTS após rescisão de seu contrato de trabalho com a empresa. A Usiminas realizará o compartilhamento destas informações com a(s) empresa(s): Logos Consultoria para auxiliar no processo seletivo do Programa.

Em caso de dúvidas, ou necessidade de exercer os direitos previstos no Art. 18 da Lei 13.709/18, gentileza entrar em contato com nosso Encarregado de Proteção de Dados (DPO) por meio do e-mail: encarregadodedados@usiminas.com no horário de 09:00h às 17:00h de segunda à sexta-feira, ou enviar sua solicitação através do nosso Portal da Privacidade: www.usiminas.com/privacidade.

Assinatura Responsável

RG:

Data: