**TERMO DE CONSENTIMENTO ELEITORAL**

**ELEIÇÕES UNIDADES ESTATUAIS**

**GESTÃO 2025 - 2026**

Eu\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, brasileiro(a), portador(a) do CPF nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, médico(a) com inscrição no CRM/\_\_ sob o nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, estado civil\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente e domiciliado em\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

com o endereço eletrônico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrito para o cargo de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Chapa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **declaro** que estou ciente e de acordo com a eleição online das Sociedades Estaduais Filiadas/Associadas à SOCIEDADE BRASILEIRA DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA - SOBED, com sede na Cidade de São Paulo, Rua Peixoto Gomide, 515 – cj 44, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 89.863.765/0001-69, conduzida desta forma pela SOBED nacional, estando de acordo com o processo eleitoral vigente, conforme estatuto social aplicado.

Estou ciente e de acordo que o tratamento dos dados pessoais, serão para cumprimento da finalidade contida neste termo, em consonância com a Lei Geral de Proteção de Dados (Lei nº 13.709/2018).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_, de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2024.

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

Assinatura do(a) Médico(a)