**AUTORIZAÇÃO DA(O) CANDIDATA(O)**

Florianópolis, ­­\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023.

Para

Apufsc-Sindical

A/C Comissão Eleitoral Apufsc-Sindical 2023.

REF.: Eleição para representantes das(os) docentes aposentadas(os) no Conselho de Representantes da Apufsc-Sindical, Gestão 2023/2025.

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(NOME), docente aposentada(o), filiada(o) à Apufsc-Sindical, autorizo minha candidatura para Membro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(TITULAR ou SUPLENTE) da Chapa anexa, que concorrerá à eleição para representantes das(os) docentes aposentadas(os) no Conselho de Representantes da Apufsc-Sindical, Gestão 2023/2025.

Autorizo, também, o tratamento dos meus dados pessoais para finalidade específica de candidatura à eleição para Representantes das(os) Docentes Aposentadas(os) no Conselho de Representantes da Apufsc-Sindical, Gestão 2023/2025, de acordo com os critérios da Lei Geral de Proteção de Dados (nº13.709/2018).

Assinatura

CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_