|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ANEXO I**  **DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA**  ESTA DECLARAÇÃO DEVERÁ SER ACEITA ELETRONICAMENTE NO ATO DA INSCRIÇÃO, PELO PORTAL [*https://www.concepcaoconsutoria.com.br*](https://www.concepcaoconsutoria.com.br)E ENVIADA PELA PLATAFORMA DE INSCRIÇÃO  **DECLARO** para os devidos fins de comprovação de residência, sob as penas da Lei, que sou residente e domiciliado no endereço informado no ato desta inscrição e estou ciente de que declaração falsa pode implicar na sanção penal prevista no art. 299 do Código Penal, *in verbis*:    “**Art. 299**– *Omitir, em documento público ou particular, declaração que nele deveria constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante.*  *Pena: reclusão de 1 (um) a 5 (cinco) anos e multa, se o documento é público e reclusão de 1 (um) a 3 (três) anos, se o documento é particular. ”*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ de 2025.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Nome Completo e assinatura do candidato)  **ANEXO II**  **DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO DE MUDANÇA DE RESIDÊNCIA**  ESTA DECLARAÇÃO DEVERÁ SER ACEITA ELETRONICAMENTE NO ATO DA INSCRIÇÃO, PELO PORTAL [*https://www.concepcaoconsutoria.com.br*](https://www.concepcaoconsutoria.com.br)E ENVIADA PELA PLATAFORMA DE INSCRIÇÃO  **DECLARO** para os devidos fins, sob as penas da Lei, que me comprometo a residir na região da vaga de atuação até a data de assinatura do Termo de outorga e Plano de Trabalho, estou ciente de que declaração falsa pode implicar na sanção penal prevista no art. 299 do Código Penal, *in verbis*:    “**Art. 299**– *Omitir, em documento público ou particular, declaração que nele deveria constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante.*  *Pena: reclusão de 1 (um) a 5 (cinco) anos e multa, se o documento é público e reclusão de 1 (um) a 3 (três) anos, se o documento é particular. ”*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ de 2025.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Nome Completo e assinatura do candidato)  **ANEXO III**  **DECLARAÇÃO DE EQUIPAMENTOS**  ESTA DECLARAÇÃO DEVERÁ SER ACEITA ELETRONICAMENTE NO ATO DA INSCRIÇÃO, PELO PORTAL [*https://www.concepcaoconsutoria.com.br*](https://www.concepcaoconsutoria.com.br)E ENVIADA PELA PLATAFORMA DE INSCRIÇÃO  Em consideração aos requisitos exigidos para atuação como Bolsista Inovador Empreendedor 01/2025, declaro estar ciente e me comprometo a ter um **COMPUTADOR**(portátil com acesso à internet móvel e ferramentas do  pacote  Microsoft   Officeatualizado e suporte a Java) e um **SMARTPHONE**(com número de celular habilitado para comunicação), para a realização das atividades em campo, a partir da assinatura do Termo de Outorga de Bolsista e durante todo o tempo de vigência da bolsa.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ de 2025.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Nome Completo e assinatura do candidato)  **ANEXO IV**  **DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA DOS REQUISITOS PARA ASSINATURA DO TERMO DE OUTORGA DE BOLSISTA**  ESTA DECLARAÇÃO DEVERÁ SER ACEITA ELETRONICAMENTE NO ATO DA INSCRIÇÃO, PELO PORTAL [*https://www.concepcaoconsutoria.com.br*](https://www.concepcaoconsutoria.com.br)E ENVIADA PELA PLATAFORMA DE INSCRIÇÃO  Em consideração aos requisitos exigidos para atuação como Bolsista, declaro:     1. Que estarei desvinculado do mercado de trabalho no dia da assinatura do Termo de Outorga; 2. Não possuir vínculo empregatício, nem mesmo participar de gerência ou administração de sociedade privada, personificada ou não personificada, ou exercer o comércio; 3. Não receber mais de uma Bolsa de Estímulo à Inovação do Sistema SEBRAE com período de vigência que sobreponha a outra já concedida, nem receber na mesma modalidade por período superior a 36 meses, consecutivos ou alternados, incluindo o período da presente Seleção Publica. 4. Ter disponibilidade para participar integralmente das atividades em campo, conforme prazo estabelecido na modalidade de bolsa inscrita; 5. Declaro ter ciência do conteúdo da Instrução Normativa nº 59, de 09 de maio de 2024 e da Resolução CDN nº. 420/2023 que regem a gestão de bolsas no Sistema SEBRAE.    Declaro, ainda, estar ciente que o não atendimento de qualquer uma das condições descritas implicará na minha eliminação do processo seletivo e na não concessão da bolsa.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ de 2025.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Nome Completo e assinatura do candidato)  **ANEXO V**  **TERMO DE CONSENTIMENTO DE TRATAMENTO DE DADOS**  ESTA DECLARAÇÃO DEVERÁ SER ACEITA ELETRONICAMENTE NO ATO DA INSCRIÇÃO, PELO PORTAL [*https://www.concepcaoconsutoria.com.br*](https://www.concepcaoconsutoria.com.br)E ENVIADA PELA PLATAFORMA DE INSCRIÇÃO  Ao participar deste Edital de Seleção de Bolsista Inovador Empreendedor 01/2023, estou ciente e concordo que os meus DADOS PESSOAIS, conforme definido na lei no. 13.709/2018 - Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD), poderão ser utilizados pelo SISTEMA SEBRAE para:   1. cumprir as obrigações contratuais, legais e regulatórias do SISTEMA SEBRAE em razão de suas atividades; 2. executar seus programas e prestação de serviços; 3. oferecer produtos e serviços que sejam do meu interesse;   4. realizar a comunicação oficial pelo SISTEMA SEBRAE ou por seus prestadores de serviço, por meio de quaisquer canais de comunicação (telefone, e-mail, SMS, WhatsApp, etc.).  5. tratar de assuntos referentes ao presente processo seletivo.    Estou ciente que o SISTEMA SEBRAE poderá compartilhar os meus DADOS PESSOAIS com seus prestadores de serviços, restringindo-se às funções e atividades por cada um desempenhadas e em aderência às finalidades acima estabelecidas.    Estou ciente que o SISTEMA SEBRAE poderá receber, de seus parceiros e prestadores de serviços, determinados DADOS PESSOAIS meus para evitar possíveis fraudes e para complementar ou atualizar o meu cadastro.    Estou ciente que o SISTEMA SEBRAE poderá tomar decisões automatizadas com base em meus DADOS PESSOAIS, sendo garantido a mim o direito de solicitar, por meio da Ouvidoria do SEBRAE, a revisão dessas decisões.    Estou ciente que os meus DADOS PESSOAIS poderão ser utilizados para enriquecimento da base de dados controlada pelo SISTEMA SEBRAE.    **CONFIDENCIALIDADE**  Estou ciente do compromisso assumido pelo SISTEMA SEBRAE de tratar os meus DADOS PESSOAIS de forma sigilosa e confidencial, mantendo-os em ambiente seguro e não sendo utilizados para qualquer fim que não os descritos acima.    **REVOGAÇÃO**  Estou ciente que, a qualquer tempo, posso retirar o consentimento ora fornecido, hipótese em que as atividades desenvolvidas pelo SISTEMA SEBRAE, no âmbito de nossa relação, poderão restar prejudicadas.    Declaro e concordo que os meus DADOS PESSOAIS poderão ser armazenados, mesmo após o término do tratamento – inclusive após a revogação do consentimento –, (i) para cumprimento de obrigação legal ou regulatória pelo SISTEMA SEBRAE ou (ii) desde que tornados anônimos.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ de 2025.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Nome Completo e assinatura do candidato)  **ANEXO VI**  **TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE FILMAGEM E ACEITE DE SOFTWARE**    ESTA DECLARAÇÃO DEVERÁ SER ACEITA ELETRONICAMENTE NO ATO DA INSCRIÇÃO, PELO PORTAL [*https://www.concepcaoconsutoria.com.br*](https://www.concepcaoconsutoria.com.br)E ENVIADA PELA PLATAFORMA DE INSCRIÇÃO  Pelo presente termo particular de autorização de uso de imagem,   Nome:  Nacionalidade:  RG nº CPF nº    AUTORIZA O SERVIÇO DE APOIO ÀS MICRO E PEQUENAS EMPRESAS DE MATO GROSSO DO SUL - SEBRAE/MS, entidade associativa de direito privado, sem fins lucrativos, transformado em serviço social autônomo pelo Decreto nº 99.570, de 09 de outubro de 1990, com sede na Av. Mato Grosso, 1661 - Centro, Campo Grande CEP: 79002-950 na cidade de Campo Grande/MS inscrito no CNPJ/MF sob o nº 15.419.591/0001-03, em atendimento A Chamada Pública 01/2025, publicado em 27/03/2025; a fixação da imagem em gravação, por meio de filmagem, com o fim exclusivo pelo SEBRAE/MS e CONCEPÇÃO CONSULTORIA TÉCNICA ESPECIALIZADA LTDA. – ME do registro de todas as avaliações das etapas referente ao Processo Seletivo, nos termos do artigo 7º, inciso I da Lei nº 13.709/2018 – LGPD.  O presente instrumento particular de Autorização é celebrado a título gratuito, em caráter definitivo, irretratável e irrevogável, abrangendo o uso da imagem e voz nas plataformas utilizadas pelas CONTROLADORAS sem a necessidade de qualquer outra autorização e/ou aviso prévio para utilização da imagem/voz nos referidos materiais/conteúdos, obrigando as partes entre si e por seus sucessores a qualquer título, a respeitarem integralmente os termos e condições estipuladas no presente instrumento.  Dou ciência ao Termo de Aceite as condições vinculadas com todos os requisitos e exigências exigidas ao software de seleção utilizado pela Concepção Consultoria.  Por esta ser a expressão da minha vontade, declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à minha imagem e voz ou a qualquer outro, e assino a presente autorização.    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2025.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Nome Completo e assinatura do candidato |  |