



PODER JUDICIÁRIO DE SANTA CATARINA

DECLARAÇÃO DE TRABALHO

Declaro para os devidos fins que o (a) Sr(a). _____

CPF _____, Cargo _____, colaborador (a) do Poder Judiciário de Santa Catarina, está autorizado (a) a participar da campanha de vacinação contra a gripe em 2023.

_____, ____ de _____ de 2023.

(Assinatura do responsável/chefia)

(Nome e matrícula do responsável/chefia) _____

(Cargo do responsável/chefia) _____

AUTORIZAÇÃO DADOS PESSOAIS

Eu _____ AUTORIZO o tratamento dos meus dados pessoais para fins de registro/conferência na campanha de vacinação contra gripe do Poder Judiciário de Santa Catarina 2023 com o intuito de promoção e prevenção da saúde. (Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais, Lei nº 13.709/2018)

Assinatura do colaborador (a) vacinado (a)