

NOTA DE ESCLARECIMENTO

A Equipe do Prêmio Memorial de Vivências informa aos proponentes que serão premiados no Edital que :

A contratação para o pagamento precisa ser formalizada, o que será feito por meio de Nota de Empenho. Os premiados terão três dias a partir da data da divulgação do RESULTADO FINAL para enviar os seguintes documentos:

- * Cópia de Documento conte tudo número do PIS-PASEP - pessoa física
 - * Cópia de RG e CPF
 - * Comprovante de conta corrente ou conta digital preferencialmente no Banco do Brasil, contendo nome do participante, CPF, número da agência e conta bancária com o dígito verificador
- Termo de consentimento (Anexo I)

Os documentos deverão ser inseridos no Sistema Sisproface

Confira a relação das contas que são aceitas para efetuar o pagamento:

001 – Banco do Brasil
033 – Banco Santander Brasil S/A
104 – Caixa Econômica Federal
237 – Bradesco
260 – NU Pagamentos S/A (Nubank)
269 – HSBC Banco de Investimento
341 – Itaú Unibanco S/A
748 – Sicredi S/A
756 - Sicoob

Não serão aceitas as seguintes contas para pagamento dos premiados:

- Conta de Terceiros;
- Conta Conjunta;
- Conta Fácil BB;
- Conta Salário.

Informamos que qualquer alteração só poderá ser feita na Fase Recursal.

Qualquer dúvida deve ser enviada ao e-mail: premiomemorialdevivencias@unespar.edu.br

ANEXO I

TERMO CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO - CESSÃO DE DIREITOS DO PROPONENTE VENCEDOR DO PRÊMIO MEMORIAL DE VIVÊNCIAS

Eu _____, CPF _____, RG _____, proponente do Edital do Prêmio Memorial de Vivências, na área de _____, depois de conhecer e entender os objetivos, procedimentos metodológicos, bem como de estar ciente da necessidade da difusão por quaisquer meios, de minha imagem, expressão e/ou depoimentos audiovisuais, nas diferentes linguagens artísticas e culturais, das vivências, saberes, atuações, trabalho e ocupações durante o período pandêmico e demais informações objetos deste Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE), AUTORIZO, através do presente termo, autorizo a cessão destas informações, direitos de imagem, voz, dados e demais informações necessárias à execução e difusão do Projeto Prêmio Memorial de Vivências, executado através do Termo de Cooperação 005/2021 celebrado entre as partes, que visa à conjugação de esforços por parte da Secretaria de Estado da Comunicação Social e da Cultura do Estado do Paraná (SECC/PR) e Universidade Estadual do Paraná) para a execução do **Prêmio Memorial de Vivências**, sem quaisquer outros ônus financeiros a (SECC) e à UNESPAR. Ao mesmo tempo, libero a utilização destas informações, dados e/ou depoimentos para fins científicos e de estudos (livros, artigos, slides, documentos audiovisuais e demais materiais), obedecendo ao que está previsto nas Leis que resguardam os direitos das crianças e adolescentes (Estatuto da Criança e do Adolescente – ECA, Lei N.º 8.069/ 1990), dos idosos (Estatuto do Idoso, Lei N.º 10.741/2003), das pessoas com deficiência, em especial atendimento ao art.7º, I e III da Lei Geral de Proteção de Dados).

LOCAL, _____ de _____ de 20 ____.

PROponente responsável pelo projeto _____

Assinatura