

Eu, _____,

Nome social _____,

*(Nome social é o nome pelo qual as pessoas travestis e transexuais se identificam em seu convívio social, independentemente do seu nome constante no registro civil. Desconsidere o preenchimento deste campo caso não haja autoidentificação), inscrita(o) no CRESS-GO sob o número _____ CPF nº _____ e RG _____, venho por meio deste solicitar a Transferência de Inscrição Principal deste CRESS-GO - 19ª Região para o CRESS/ _____ - _____ª Região.

Declaro estar ciente e de acordo em disponibilizar meus dados pessoais ao conselho regional, que serão utilizados com a finalidade exclusiva para fiscalização da profissão e comunicação com o conselho.

Declaro, ainda, estar ciente de que a qualquer momento poderei revogar este consentimento, optar pela anonimização, bloqueio, retificação ou eliminação de dados desnecessários, excessivos ou tratados em desconformidade com a LGPD (Lei Geral de Proteção de Dados - Lei nº 13.709/18).

Declaro, outrossim, para fins de direito, sob as penas do Art. 299 do Código Penal Brasileiro, que as informações e os documentos apresentados são verdadeiros e autênticos.

E por ser esta a expressão da verdade, firmo o presente.

Data _____, de _____ de _____.

Assinatura do(a) Requerente