



DECLARAÇÃO DE COMPOSIÇÃO FAMILIAR

Eu, _____, inscrito(a)
no CPF _____, servidor(a) público efetivo, residente e domiciliado no
endereço _____, Bairro
_____, CEP _____-_____, DECLARO, para fins de
requisição de Licença Especial nos termos da Lei Complementar nº 293/2007, Decreto
regulamentador nº 23.425/2026 e Instrução Normativa ADM nº 002/2026, que meu grupo
familiar é composto pelos seguintes membros:

Nome	Parentesco	Data Nascimento

Nos termos da **Lei Federal nº 13.709/2018 – Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD)**, **declaro estar ciente e autorizo** o Município de Lages a **coletar, armazenar, tratar e utilizar** meus dados pessoais e funcionais fornecidos no presente ato. Ainda, nos termos do art. 37, incisos XVI e XVII, e § 10 da Constituição Federal de 1988 e do art. 108 da Lei Complementar nº 293/2007 (Estatuto dos Servidores Públicos Municipais), e ciente das sanções legais aplicáveis à prestação de informações falsas.

Lages, ____ de _____ de _____.

Assinatura do Requerente