



CENTRO ESPÍRITA ANDRÉ LUIZ

QE 16 - Área Especial A - Guarã I-DF - CEP 71015-013 - Tel. (61) 3568-8629
CNPJ 00.102.137/0001-57 — Reg. SSS-DF nº 089/84
www.cealdf.org.br

TERMO DE ADESÃO AO SERVIÇO VOLUNTÁRIO

NOME COMPLETO: _____

C.P.F.: _____ DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____

TEL. CELULAR: () _____ E-MAIL: _____

FORMAÇÃO PROFISSIONAL: _____

1. Eu, _____, inscrito(a) no CPF de nº _____, declaro para os devidos fins que realizo as atividades abaixo descritas no **Centro Espírita André Luiz**, de forma espontânea e voluntária sem recebimento de remuneração, nem concessão de vantagens ou benefícios de qualquer forma ou título, sob nenhuma forma ou pretexto, sem gerar obrigações de natureza trabalhista, previdenciária ou afim, de acordo com a Lei nº 9.608, de 18/02/1998.

2. Declaro participar das atividades assinaladas abaixo:

3. O(A) VOLUNTÁRIO(A), declara acatar, no que couber, para a execução das atividades desenvolvidas no CEAL, a Lei Geral de Proteção de Dados - Lei 13.709 de 14/08/2018, a Lei dos Direitos Autorais - Lei 9.610 de 19/02/1988 e o Código Civil Brasileiro.

Brasília/DF, ____ de _____ de _____

ASSINATURA DO VOLUNTÁRIO

Amigo voluntário, torne-se um associado, para apoiar a continuidade das atividades do CEAL.