



PROPOSTA DE ADESÃO

NOME: _____ ENTIDADE: _____

MATRÍCULA: _____ CPF: _____ RG: _____

ESTADO CIVIL: _____ NACIONALIDADE: _____ DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____

CEP: _____ CIDADE: _____

ENDEREÇO: _____ Nº _____

BAIRRO: _____ CELULAR: () _____

E-MAIL **PESSOAL**: _____

BANCO: _____ *Preferencialmente Banco do Brasil (não pode ser conta salário)*

Nº DA AGÊNCIA (com dígito): _____ CONTA CORRENTE (com dígito): _____

CAT/UO: _____ SETOR: _____ DISQUE FÁCIL: _____

REMUNERAÇÃO: R\$ _____ CARGO: _____

DATA DE ADMISSÃO: ____/____/____ INSTAGRAM: _____

Quadro de DEPENDENTES: (anexar cópia das certidões de nascimento e/ou casamento)

Nome	Data de Nascimento	CPF	RG	Parentesco	Estado Civil

Autorizo o desconto mensal de minhas contribuições associativas, em folha de pagamento, e de demais despesas efetuadas junto à Fundação.

A FUSERGS informa que adota todos os regramentos, garantias e cuidados da Lei Geral de Proteção de Dados - LGPD (Lei 13.709/18). Garantimos que não há uso dos dados coletados para nenhuma outra finalidade senão a execução e garantia da cobertura dos convênios ofertados. Esclarecemos que é essencial aos conveniados o registro dos dados dos(as) beneficiários(as) de modo a garantir a identificação e concessão correta dos descontos e vantagens ofertados.

() AUTORIZO () NÃO AUTORIZO o compartilhamento dos meus dados pessoais com as empresas, associações e demais conveniadas da FUSERGS, e, igualmente, o fornecimento dos meus dados para recebimento de informações e propaganda dos convênios firmados, na forma da Lei de Proteção de Dados.

_____, _____ de _____ de 20____.

(Assinatura)