

TERMO DE ADESÃO DE VOLUNTARIADO

Nome da Instituição: _____

CNPJ/MF: _____

Endereço: _____

Área de Atividade: _____

Nome do Voluntário: _____

RG n°: _____ CPF/MF: _____

Participação voluntária na(s) área(s) de:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Assistência Social | <input type="checkbox"/> Atividades de Apóio Técnico e Administrativo |
| <input type="checkbox"/> Atividades Esportivas e de Lazer | <input type="checkbox"/> Cidadania e Defesa dos Direitos Civis |
| <input type="checkbox"/> Cultura | <input type="checkbox"/> Educação e Pesquisa |
| <input type="checkbox"/> Meio Ambiente e Animais | <input type="checkbox"/> Outros |

Tarefa Específica: _____

Local: _____

De: _____ Até: _____ Horários: _____

Declaro, por meio deste Termo de Adesão, o meu interesse em realizar a ação voluntária acima especificada, a ser desempenhada junto à Entidade acima indicada, que, de acordo com a Lei nº 9.608, de 18 de fevereiro de 1998, é atividade não remunerada, e não gera vínculo empregatício nem funcional, ou quaisquer obrigações trabalhistas, previdenciárias e afins.

Autorizo a utilizarem, de modo irrevogável e irretroatável, em todo o território nacional, as imagens feitas da minha pessoa por meio de filmagens e ou fotografias e ainda a reprodução da minha voz e utilização do meu nome, bem como todos os trabalhos e textos, inclusive eletrônicos (e-mails e etc.) por mim elaborados e, quaisquer outros assuntos voltados ao serviço voluntário, podendo, em qualquer lugar e sem restrição alguma, serem editados, difundidos, reproduzidos, divulgados, veiculados e distribuídos por qualquer meio ou métodos de divulgação, ficando a Entidade isenta da responsabilidade de quaisquer pagamentos decorrentes dos efeitos desta autorização.

Cidade: _____ Data: _____

Assinatura do Voluntário (a)

Nome assinatura/responsável
Instituição

Testemunha:

Nome:

RG n°:

Testemunha:

Nome:

RG n°: