**TERMO DE ADESÃO**

**(NOME DA INSTITUIÇÃO)**,pessoa jurídica de direito privado sem fins lucrativos, inscrita no **(CNPJ sob nº**), localizada na **(ENDEREÇO COMPLETO)**, cuja área de atividade é ............................................., neste ato representada por **(REPRESENTANTE DA INSTITUIÇÃO)**, doravante denominada “Instituição”, e **(NOME DO VOLUNTÁRIO LÍDER DA EQUIPE),** cujo **(CÓDIGO FUNCIONAL),** denominado “Voluntário”, acordam e assinam o seguinte instrumento para a realização da ação de voluntariado (**NOME DA AÇÃO)**, no endereço ......................................................................., entre os dias **xx/xx/xxxx e xx/xx/xxxx, das xx:xx** até **xx:xx**.

1. O Voluntário se compromete a prestar serviço voluntário nos moldes da lei nº 9.608/98, garantindo que “o serviço voluntário será exercido apenas mediante a celebração do presente Termo de Adesão entre a entidade e o voluntário.
2. Voluntário é o indivíduo que de forma livre, se compromete, de acordo com as suas aptidões próprias e no seu tempo livre, a realizar ações de voluntariado no âmbito de uma organização promotora, sem gerar obrigação de natureza trabalhista, previdenciária ou afim.
3. As ações desenvolvidas no escopo do *Programa Voluntários Bradesco* recebem apoio técnico para o desenvolvimento das ações e a Organização Bradesco, por meio de seu programa de voluntariado, não estabelece apoio financeiro direto para a realização das ações.
4. A Organização Bradesco e o *Programa Voluntários Bradesco* não se responsabilizam pelas ações e por qualquer dano material ou moral decorrentes das atividades realizadas.
5. Os voluntários e as instituições apoiadas devem ter aprovação prévia e expressa para utilização dos nomes e/ou logomarcas da Organização Bradesco, atendendo a governança estabelecida pelo *Programa Voluntários Bradesco*.

Eu, **(NOME DO VOLUNTÁRIO) e (NOME DO RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO)** declaro, por meio deste *Termo de Adesão*, estar ciente das diretrizes estabelecidas pelo *Programa Voluntários Bradesco* e me comprometo a informar aos gestores do Programa sobre qualquer ato ou situação que esteja em desacordo com esse termo.

Cidade:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data:\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Cientes:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Voluntário(a) Líder Responsável pela Instituição