

## TERMO DE CONTRATO/RENOVAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO VOLUNTÁRIO

⇒ **Dados do voluntário:**

|                                                                                                    |                                  |      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|------|
| Nome:                                                                                              |                                  |      |
| Data nascimento: ____/____/____                                                                    | Sexo: ( ) Feminino ( ) Masculino |      |
| Naturalidade:                                                                                      | Nacionalidade:                   |      |
| Identidade nº:                                                                                     | Órgão emissor:                   | CPF: |
| Endereço:                                                                                          |                                  |      |
| Cidade:                                                                                            | UF:                              | CEP: |
| Telefone celular:                                                                                  | Telefone residência:             |      |
| Email:                                                                                             |                                  |      |
| Indicação de um telefone para contato: (importante para se comunicar com algum familiar, amigo...) |                                  |      |

⇒ Instituição para a qual o voluntário prestará o serviço:

**NOME DA INSTITUIÇÃO:** \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_ - Inscrição Estadual (se houver) \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

⇒ **Local onde o voluntário presta o serviço à Instituição e sua atividade:**

**Atividade que o voluntário exerce na casa e o departamento ao qual está diretamente vinculado**

- ☐ Pelo presente Termo atualizo meus dados pessoais e renovo espontaneamente meu intento de realizar atividade voluntária na (NOME DA INSTITUIÇÃO) dando ciência e aceitando os termos da Lei do Serviço Voluntário, nº 9.608, de 18 de fevereiro de 1998, que declara a atividade como não remunerada, sem vínculo empregatício e sem quaisquer obrigações de natureza trabalhista, previdenciária ou afim.
- ☐ Comprometo-me a informar à coordenação da atividade sobre eventual mudança ou desligamento da atividade voluntária.
- ☐ Autorizo o uso de minha imagem para o registro das atividades realizadas na/pela (NOME DA INSTITUIÇÃO) por meio de fotos e vídeos, para eventual divulgação nos meios de comunicação impressos e virtuais desta Instituição, bem como estou ciente que esta casa armazenará meus dados, em conformidade com a Lei Geral Proteção de Dados-LGPD, garantindo-me acesso aos mesmos quando por mim solicitados.

(CIDADE), \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Voluntário

\_\_\_\_\_  
Responsável pela  
área de atuação

\_\_\_\_\_  
Presidente da instituição