



FILIAL _____

FICHA DE CADASTRO Nº _____

NOME COMPLETO:			FOTO (3X4)
NOME SOCIAL (Caso o tenha):			
DATA DE NASCIMENTO:	NATALIDADE:	NACIONALIDADE	
RG:	CPF:	TIPO SANGUÍNEO FATOR RH	
HABILITAÇÃO: <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO TIPO: A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>			
FILIAÇÃO 1:		Gênero <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino Ou Declare-se: _____	
FILIAÇÃO 2:			

ENDEREÇO RESIDENCIAL			
BAIRRO	CIDADE	ESTADO	CEP
E-MAIL			
TELEFONE	CELULAR	OUTROS	

FORMAÇÃO EM _____					
E. FUNDAMENTAL	E. MÉDIO	E. SUPERIOR	PÓS-GRADUAÇÃO	MESTRADO	DOUTORADO
<input type="checkbox"/> COMPLETO	<input type="checkbox"/> COMPLETO	<input type="checkbox"/> COMPLETO	<input type="checkbox"/> COMPLETO	<input type="checkbox"/> COMPLETO	<input type="checkbox"/> COMPLETO
<input type="checkbox"/> INCOMPLETO	<input type="checkbox"/> INCOMPLETO	<input type="checkbox"/> INCOMPLETO	<input type="checkbox"/> CURSANDO	<input type="checkbox"/> CURSANDO	<input type="checkbox"/> CURSANDO
<input type="checkbox"/> CURSANDO	<input type="checkbox"/> CURSANDO	<input type="checkbox"/> CURSANDO			

CONHECIMENTO DE LÍNGUAS ESTRANGEIRAS			
INGLÊS	ESPAÑHOL	FRANCÊS	OUTROS
<input type="checkbox"/> LÊ	<input type="checkbox"/> LÊ	<input type="checkbox"/> LÊ	_____
<input type="checkbox"/> FALA	<input type="checkbox"/> FALA	<input type="checkbox"/> FALA	_____
<input type="checkbox"/> ESCREVE	<input type="checkbox"/> ESCREVE	<input type="checkbox"/> ESCREVE	_____

JÁ ATUOU COMO VOLUNTÁRIO ANTES?	SE SIM, EM QUAL(IS) ENTIDADE(S)?
<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	

CONTATOS DE EMERGÊNCIA		<input type="checkbox"/> NÃO QUERO FORNECER ESTA INFORMAÇÃO
NOME		TELEFONE
NOME		TELEFONE

Rúbrica

Termos e Condições do Voluntariado.

O prestador de serviço voluntário, a seguir denominado "VOLUNTÁRIO", declara, para os devidos fins, estar ciente e conforme com todas as condições deste Termo, com as normas e princípios previstos no Estatuto Social da Instituição, no Código de Ética da CRUZ VERMELHA BRASILEIRA, na Lei Federal nº 9.608/98 e demais legislações específicas e atinentes à atividade a ser desempenhada, aderindo assim, de forma espontânea, ao presente Termo de Adesão para o desempenho de serviço voluntário, conforme o estabelecido nas seguintes condições: a) prestará, a título de serviço voluntário, no âmbito de todo território nacional, as atividades que lhe forem solicitadas, de acordo com a sua disponibilidade e capacidades previamente estabelecidas, devendo o mesmo ser o seu próprio fiscal de limites e condições de trabalho; b) poderá o VOLUNTÁRIO ser aproveitado em outras atividades da Instituição, desde que expressamente consentido por ele e que sejam compatíveis com as atividades mencionadas neste Termo; c) O serviço será realizado de forma espontânea e sem recebimento de contraprestação financeira ou qualquer outro tipo de remuneração, não gerando vínculo empregatício, nem obrigação de natureza trabalhista, previdenciária, tributária ou outra afim; d) As despesas eventualmente necessárias ao desempenho das atividades deverão ser previamente autorizadas pela Coordenadoria competente, por escrito e de forma expressa; e) O presente Termo de Adesão entrará em vigor na data de sua assinatura e será válido por prazo indeterminado, podendo ser rescindido por qualquer das partes, a qualquer tempo, mediante comunicação de uma parte a outra, por meio escrito, por carta ou e-mail, e quando o for por iniciativa da Instituição será realizado motivando-se a decisão; f) O pedido de rescisão efetuado pelo VOLUNTÁRIO será deferido pela instituição no prazo de 15 (quinze) dias úteis; g) A CRUZ VERMELHA BRASILEIRA adota medidas técnicas para a proteção dos dados pessoais registrados. Os dados aqui fornecidos são confidenciais, incomunicáveis e serão armazenados em local restrito a partir do consentimento claro, voluntário e específico do titular dos dados. O mesmo tem direito de saber como a Instituição trata seus dados, podendo acessá-los a qualquer momento, assim como corrigi-los, eliminá-los, ou revogar seu consentimento nos termos acordados neste contrato. h) Os dias e horários informados pelo VOLUNTÁRIO como de disponibilidade para exercício do serviço estão de pleno acordo entre as partes, e poderão ser revistos e alterados a qualquer momento, por iniciativa de qualquer uma das partes, desde que com consentimento da outra; i) Além das atribuições e responsabilidades previstas no presente Termo, são obrigações da CRUZ VERMELHA BRASILEIRA, assegurar ao VOLUNTÁRIO condições adequadas ao desenvolvimento de suas atividades, permitindo-lhe o uso de suas instalações, bens e serviços necessários para o desenvolvimento das tarefas previstas neste Termo; j) Além das atribuições e responsabilidades previstas no presente Termo, são obrigações do VOLUNTÁRIO: (I) Cumprir fielmente a programação do serviço voluntário, comunicando ao Departamento de Voluntariado, Coordenação e/ou à Comissão de Ética, qualquer evento que impossibilite a continuação das suas atividades, bem como reclamações ou sugestões; (II) Atender às normas internas da CVB, principalmente às relativas ao serviço voluntário, exercendo suas atividades com disciplina, ética, zelo, responsabilidade, exatidão, pontualidade e assiduidade; (III) Acolher de forma receptiva a coordenação e a supervisão de seu trabalho; (IV) Trabalhar de forma integrada e coordenada com a Instituição e manter os assuntos confidenciais em absoluto sigilo; (V) Portar-se nas atividades do voluntariado em conformidade com os princípios fundamentais da CVB, devendo zelar para que suas ações e atitudes não comprometam a imagem e integridade moral da Instituição; (VI) Responsabilizar-se por perdas e danos que comprovadamente vier a causar a bens da CVB, em decorrência da inobservância das normas internas ou de dispositivos deste Termo de Adesão e nos termos da legislação aplicável; k) Compromete-se o VOLUNTÁRIO a prestar, comprovar e atualizar todas as informações necessária ao seu prontuário, cujo sigilo será resguardado pela Instituição, contudo, AUTORIZA que seu nome, data de nascimento e e-mail possam ser disponibilizadas para acesso interno da CVB; l) As partes elegem o foro onde foi firmado o presente Termo, com expressa renúncia de outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir qualquer questão emergente do presente Termo de Adesão. E, por estarem justos e compromissados, lavrou-se o presente Termo em 01 (uma) via física, assinada pelas partes, depois de lido, conferido e achado conforme em todos os seus termos, que será arquivada na Instituição e disponibilizada através de cópia física ou digital (por e-mail) ao VOLUNTÁRIO.

Declaro estar ciente da legislação específica sobre Serviço Voluntário e aceito atuar como VOLUNTÁRIO (A) nos termos do presente Termo de Adesão.

Declaro estar ciente da legislação específica sobre Serviço Voluntário e aceito atuar como Voluntário (a) nos termos do presente Termo de Adesão.

CIDADE _____

DATA _____

ASSINATURA DO (A) VOLUNTÁRIO (A) _____

DE ACORDO _____

RESPONSÁVEL DO DEPARTAMENTO DE VOLUNTARIADO

DESLIGAMENTO (PARA USO EXCLUSIVO DA INSTITUIÇÃO) DESLIGADO A PEDIDO DESLIGADO PELA INSTITUIÇÃO ÓBITO

DATA DO DESLIGAMENTO _____

MOTIVO (DOCUMENTOS REFERENTE OS DESLIGAMENTO DEVEM SER ANEXADOS)

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL DO DESLIGAMENTO _____

ANEXO I

AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Por meio deste, cedo à Cruz Vermelha Brasileira, seus representantes jurídicos e cessionários, o direito irrestrito e irrevogável sobre as fotografias e imagens de vídeo da minha pessoa ou outras mídias em que eu venha a aparecer, obtidas em ações sociais, programas humanitários, operações em desastres e crises, ou a serviço em qualquer outra circunstância na qual eu venha a atuar como voluntário(a), assim como a permissão para sua publicação e utilização com fins editoriais, comerciais, publicitários e de qualquer outra natureza, incluindo em canais administrados por patrocinadores, de qualquer forma e por qualquer meio, e ainda para alterá-las sem restrição e registrá-las como propriedade intelectual.

Assim, eximo a Cruz Vermelha Brasileira, seus representantes jurídicos e seus cessionários de toda reclamação e toda responsabilidade, presente ou futura, em conexão com as tais fotos e imagens de vídeo.

Considerando o disposto neste documento, ao assiná-lo, o voluntário AUTORIZA a Instituição, a título gratuito e em caráter definitivo, irrevogável, irretroatável e por prazo indeterminado, utilizar o seu nome, sua imagem e voz obtidas, captadas, gravadas e fotografadas nos trabalhos da Instituição, bem como reproduzidas por qualquer forma de tecnologia para uso em atividades doutrinárias ou de divulgação, seja através de mídia virtual, impressa, televisiva, radiodifusão, palestras e seminários, dentre outros.

Nome:

RG:

CPF:

Cidade:

Data:

ASSINATURA DO (A) VOLUNTÁRIO (A)