**CHAMADA INTERNA VOLUNTÁRIOS BB FUNDAÇÃO BB 01/2024**

**Anexo V**

# Termo de Adesão - Declaração de Voluntário

# Dados da Entidade de atuação do Voluntário

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome da Entidade:** | **CNPJ:** |
|  |  |
| **Endereço (rua, número):** | **Bairro:** |
|  |  |
| **Município:** | **UF:** | **CEP:** |
|  |  |  |
| **Área de Atividade:** | **Código e descrição da natureza jurídica (CNPJ):** |
|  |  |
| **(DDD) Telefone:**  | **(DDD) Fax:** | **E-mail:** |
|  |  |  |

# Dados do Voluntário BB

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome:** | **Função (código do Cargo):** | **matrícula** |
|  |  |  |
| **Endereço:** | **Bairro:** | **Município:** | **UF:** |
|  |  |  |  |
| **Profissão:** | **Estado Civil:** | **CPF:** | **Número RG/Órgão emissor/UF:** |
|  |  |  |  |
| **(DDD) telefone:** | **(DDD) celular:** | **E-mail** |
|  |  |  |
| **Dependência BB de relacionamento do Voluntário:** | **Prefixo:** |
|  |  |
| **Tipo de trabalho voluntário desenvolvido na Entidade:** | **Tempo em que participa da Entidade:** |
|  |  |
| **Período de trabalho – duração e horário:** | **Atividade desenvolvida:** |
|  |  |

O trabalho voluntário desempenhado junto a esta instituição, de acordo com a Lei nº 9.608 de 18/02/1998, é atividade não remunerada, com finalidades assistenciais, educacionais, científicas, cívicas, culturais, recreativas, tecnológicas ou outras, e não gera vínculo empregatício nem funcional, ou quaisquer obrigações trabalhistas, previdenciárias e afins.

Declaro estar ciente da legislação sobre Serviço Voluntário e que aceitei atuar como Voluntário (a) nos termos do presente Termo de Adesão – Declaração de Voluntário e que minha atuação não ferem os princípios éticos e normativos do Banco do Brasil S/A e da Fundação Banco do Brasil.

|  |  |
| --- | --- |
| Local | Data |
|  |  |

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

## Assinatura do Voluntário

Confirmo as informações prestadas acima, nos termos da Lei.

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

 **Assinatura da pessoa representante da Entidade**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: |  |
| Cargo: |  |