**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: |  |