**TERMO DE ADESÃO AO SERVIÇO VOLUNTÁRIO**

**1. INSTITUIÇÃO BENEFICIÁRIA DA VOLUNTARIEDADE**:

**Nome da instituição|\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, organização religiosa, inscrita no CNPJ/MF sob o n.º \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sediada neste município de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_ (UF), na \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (endereço), n.º \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, bairro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, neste ato representada por seu Presidente, conforme Estatuto Social e Ata de Eleição, Sr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, brasileiro (nacionalidade), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (profissão), portador da Cédula de Identidade nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, emitida por \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e inscrito(a) no CPF/MF sob o nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente e domiciliado no município de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_ (UF), no \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (endereço), n.º \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, bairro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**2. NOME DO(A) VOLUNTÁRIO(A):**

Nome:

Identidade: CPF: Data de nascimento:

Telefone:

Endereço:

Bairro: CEP:

E-mail:

**3. SE O(A) VOLUNTÁRIO(A) FOR MENOR:**

Assistido(a) por seu(sua) responsável legal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome completo), brasileiro(a) (nacionalidade), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (profissão), Cédula de Identidade nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, emitida por \_\_\_\_\_\_ e inscrito(a) no CPF/MF sob o nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente nesta Capital, na\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (endereço).

4. Por este termo o Voluntário acima qualificado, nos termos da Lei n.º 9.608, de 18 de fevereiro de 1998 e alterações, se compromete a prestar serviços voluntários em prol da instituição beneficiária acima qualificada, em suas dependências, conforme características, especialmente nos dias e horários discriminados no quadro abaixo:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dia da semana:** | **Período:** | **Local:** | **Características do serviço:** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

4.1. O(A) Voluntário(a) reconhece que alguns serviços poderão, por suas peculiaridades, ser executados fora das dependências da instituição.

5. O(A) Voluntário(a) declara conhecer que a prestação dos serviços descritos acima não gera vínculo empregatício, nem obrigações de natureza trabalhista, previdenciária ou afim; que inexiste controle de frequência ou exigência de aviso prévio formal no caso de descontinuidade da relação objeto deste Termo.

6. O(A) Voluntário(a) declara que é detentor de todas as condições necessárias ao desempenho dos serviços a que se compromete e que tem ciência de que, no caso de acarretar danos a terceiros, sejam decorrentes de dolo ou culpa, poderá ficar sujeito a arcar com os consequentes prejuízos.

7. O presente Termo é firmado com fulcro nas disposições legais imanentes da Lei Federal nº 9. 608 de 18/02/98.

8. Nos casos de eventuais viagens para a realização de atividade do interesse da instituição beneficiária, declara o(a) Voluntário(a) estar ciente de que as despesas com alimentação, deslocamento e estadia poderão ser suportadas pela Instituição beneficiária de forma direta ou mediante ressarcimento das despesas efetuadas mediante comprovação de tais gastos, desde que a viagem e referidas despesas tenham sido prévia e expressamente autorizadas pelo seu Presidente.

9. Em razão das características do trabalho, o(a) Voluntário(a) **AUTORIZA** a Instituição beneficiária, acima qualificada, a título gratuito e em caráter definitivo, irrevogável, irretratável e por prazo indeterminado, utilizar o seu nome e 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.

10. O presente Termo vigora pelo prazo de um ano, com início na data de sua assinatura, podendo qualquer das partes rescindi-lo quando lhe aprouver, sem qualquer ônus e independentemente de prévia comunicação.

11. Na ausência de manifestação das partes, o presente termo será sucessiva e automaticamente renovado por iguais períodos.

Local\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_), \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (nome)  VOLUNTÁRIO |  | INSTITUIÇÃO  Nome  Presidente |

*Observação: se o voluntário for menor, o Termo deve ser assinado por seu Responsável Legal.*

**Testemunhas:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome:  C.I. RG nº  CPF:  Endereço: |  | Nome:  C.I. RG nº  CPF:  Endereço: |

*Observação: o Termo sem assinatura de duas testemunhas não tem validade.*