

Autorização - Termo de Adesão

Clube: **DEFENSORES DO CERRADO**
Igreja: **COLEGIO ADVENTISTA DO VALPARAISO**
Distrito: **VALPARAÍSO**
Associação/Missão: **ASSOCIAÇÃO PLANALTO CENTRAL**

Nome completo:

Nome do Responsável:

Documento (CPF ou RG):

Autorizo meu filho/dependente legal a participar do **CLUBE DE DESBRAVADORES "DEFENSORES DO CERRADO"**, organização vinculada a **IGREJA ADVENTISTA DO SÉTIMO DIA** que tem o objetivo de promover o desenvolvimento físico, mental e espiritual das crianças e adolescentes, através de atividades didáticas e lúdicas que ocorrem semanalmente, além de acampamentos, caminhadas e atividades cívicas. O programa do **CLUBE DE DESBRAVADORES** é destinado a meninos e meninas de 10 a 15 anos sem qualquer distinção de etnia, religião ou classe social. Me comprometo a conhecer e respeitar as normas do **CLUBE DE DESBRAVADORES "DEFENSORES DO CERRADO"** e a auxiliar que meu filho/dependente legal também as cumpra.

Para garantir a segurança do meu filho/dependente legal autorizo o registro, armazenamento e tratamento dos dados contidos nessa ficha de matrícula, bem como do histórico de conquistas e de participações em eventos. O **CLUBE DE DESBRAVADORES "DEFENSORES DO CERRADO"** utiliza esses dados para efetivar seguros, agilizar atendimentos de emergência, e proporcionar acesso às ferramentas e aplicativos.

O armazenamento e tratamento dos dados dos membros do **CLUBE DE DESBRAVADORES "DEFENSORES DO CERRADO"** é feito de acordo com a Lei nº 13.709/2018 - Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD) e a Política de Privacidade de Dados da **IGREJA ADVENTISTA DO SÉTIMO DIA**, conforme descrito em <https://adv.st/privacidade/>.

VISTO

Autorização de Uso de Voz e Imagem

Voz e Imagem: Autorizo a utilização de voz e imagem do meu filho/dependente legal, para divulgação das atividades do **CLUBE DE DESBRAVADORES "DEFENSORES DO CERRADO"**, por meio físico ou digital, nas redes sociais e páginas oficiais ligadas ao **CLUBE DE DESBRAVADORES** e demais meios de comunicação, de forma gratuita, servindo este documento como Instrumento de Cessão.

() **AUTORIZO**

() **NÃO AUTORIZO**

Estou ciente que posso solicitar que algum dado seja acrescentado, alterado ou excluído pelo **CLUBE DE DESBRAVADORES "DEFENSORES DO CERRADO"** através do e-mail **kalila.pires@adventistas.org**

DATA: 25/01/2022, VALPARAÍSO DE GOIÁS - GO

ASSINATURA