

Autorização - Termo de Adesão

Clube: **FORTALEZA REAL**
Igreja: **JD. FORTALEZA**
Distrito: **CIDADE SOBERANA**
Associação/Missão: **ASSOCIAÇÃO PAULISTA DO VALE**

Nome completo:

Nome do Responsável:

Documento (CPF ou RG):

Autorizo meu filho/dependente legal a participar do **CLUBE DE DESBRAVADORES "FORTALEZA REAL"**, 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 "FORTALEZA REAL"** 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 "FORTALEZA REAL"** 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 "FORTALEZA REAL"** 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 "FORTALEZA REAL"**, 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 "FORTALEZA REAL"** através do e-mail **marta.ferreira@adventistas.org**

DATA: __ / __ / ____, GUARULHOS – SP

ASSINATURA