**ASSOCIAÇÃO LONDRINA UNIDA PELO HOSPITAL UNIVERSITÁRIO**

 **TERMO DE ADESÃO AO TRABALHO VOLUNTÁRIO**

**DADOS PESSOAIS**

|  |
| --- |
| Nome: |
| Endereço: |
| Bairro: | CEP: | Telefone: |
| E-mail: | Facebook: |
| Data Nascimento: | RG: | CPF: |
| Formação: |  | Profissão: |
| Atua na área: Sim Não | Qual: |  |
| Atividade a ser desenvolvida: |
|  |
| Externo: | Instituição: | Online: |
| Dias: | Segunda |  Terça |  Quarta |  Quinta |  Sexta | Sábado | Domingo |
| Horários: | De | Até | De | Até | De | Até |  De | Até |  De | Até | De | Até | De | Até |

**1. Condições gerais**

**1.1** O trabalho voluntário a ser desempenhado na instituição, de acordo com a Lei nº 9.608/98 de 18/02/1998, é atividade não remunerada e não gera vínculo empregatício nem funcional, ou quaisquer obrigações trabalhistas, previdenciárias ou afins. Compete ao voluntário participar das atividades acordadas e cumprir com desempenho e interesse a atividade estabelecida. O desligamento do voluntário nas atividades da Instituição poderá ocorrer a qualquer momento, independente de aviso prévio ou qualquer outro meio, bastando apenas o desejo expresso de ambas as partes para o rompimento do presente acordo. Declaro estar ciente da Lei nº 9.608/98 - Lei do Voluntariado e de que cumprirei o regimento interno e/ou código de ética, e que aceito atuar como voluntário conforme este Termo de Adesão.

**2. Da proteção de dados pessoais**

**2.1** Os dados que forem recolhidos através deste Termo serão tratados e conservados pela LUHU para efeitos de gestão, manutenção e desenvolvimento das atividades.

**2.2** No desenvolvimento de quaisquer atividades relacionadas à LUHU, as Partes observarão com retidão o regime legal da proteção de dados pessoais, empenhando-se em proceder a todo o tratamento de dados pessoais que venha a mostrar-se necessário ao desenvolvimento do Contrato no estrito e rigoroso cumprimento da Lei 13.709/18 – Lei Geral de Proteção de Dados.

**2.3** A LUHU não poderá utilizar essas informações em hipótese alguma para outras atividades, como por exemplo, não poderá utilizar em outras operações, compartilhar, transferir para terceiros e alienar.

**2.4** A LUHU deverá ainda, assegurar que os respectivos representantes, colaboradores, prestadores de serviços ou prepostos que venham a ter acesso a dados pessoais, cumpram as disposições legais aplicáveis em matéria de proteção de dados pessoais, não cedendo ou divulgando tais dados pessoais a terceiros, nem deles fazendo uso para quaisquer fins que não os estritamente consentidos pelos respetivos titulares.

**2.5** A LUHU, além dos dados coletados por meio deste Termo, dispõe da imagem dos colaboradores para fins de divulgação de eventos e atividades.

**3. Do consentimento**

**3.1** Ao assinar este Termo, o Voluntário concorda expressamente com a coleta e tratamento dos dados pessoais, bem como autoriza o uso de sua imagem para fins de divulgação e outras atividades relacionadas exclusivamente à LUHU.

Londrina, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_

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

 Assinatura Voluntário Assinatura Responsável pela Organização