



Associação Recreativa dos Empregados dos Correios - São Paulo Metropolitana

PROPOSTA DE ADESÃO ARCO/SPM

Via ARCO/SPM

Matrícula:	<input type="text"/>	Nome:	<input type="text"/>			
CPF:	<input type="text"/>	RG:	<input type="text"/>	UF RG:	<input type="text"/>	
Estado Civil:	<input type="text"/>	Data de Nascimento :	<input type="text"/>			
Endereço:	<input type="text"/>				Nº:	<input type="text"/>
Complemento:	<input type="text"/>	Bairro:	<input type="text"/>			
Cidade:	<input type="text"/>				UF:	<input type="text"/>
CEP:	<input type="text"/>	Telefone Residência:	<input type="text"/>	Celular:	<input type="text"/>	
E-mail:	<input type="text"/>			Data Admissão:	<input type="text"/>	
Lotação:	<input type="text"/>					
Cep Lotação:	<input type="text"/>	Telefone Lotação:	<input type="text"/>			
Banco:	<input type="text"/>	Agência:	<input type="text"/>	Conta:	<input type="text"/>	

Através do presente instrumento, solicito minha inclusão e de meus dependentes ao quadro associativo desta associação, ciente dos direitos e deveres inerentes a condição de sócio, conforme descrito no Estatuto Social da ARCO/SPM.

Autorizo a Empresa Brasileira de Correios e Telégrafos a efetuar o desconto em meu salário, através da folha de pagamento, o valor equivalente a 02% (dois por cento), do meu salário base, a título de mensalidade, de acordo com a tabela de referência salarial da ECT.

Também autorizo a ECT a efetuar o desconto, em minha folha de pagamento, dos valores relacionados às compras, produtos e/ou serviços que eu venha a adquirir diretamente na ARCO/SPM e/ou em lojas, clubes e empresas conveniadas à essa Associação.

Ciente que a ECT fornecerá informações cadastrais e funcionais para atualização de dados, enquanto permanecer na condição de associado da Associação Recreativa dos Empregados dos Correios - ARCO/SPM.

São Paulo, _____ de _____ de 20____

Assinatura

RELAÇÃO DE DEPENDENTES LEGAIS

ARTIGO 8º. Para efeito deste Estatuto, consideram-se dependentes* do associado:

I - O cônjuge ou companheiro (a);

II - O pai e a mãe;

III - Os irmãos, filhos, netos, enteados e tutelados, que vivam sob a dependência econômica do associado, com menos de 21 anos;

IV - Os filhos, enteados, netos e tutelados portadores de necessidades especiais e que vivam sob a dependência econômica do associado, independente da idade.

V - os sogros, noras e genros, quando viúvos ou separados judicialmente e dependentes econômica do associado, e

VI - Filhos, enteados e tutelados dos associados maiores de 21 (vinte e um) anos, enquanto dependentes economicamente do associado;

VII - No caso de associados solteiros ou divorciados, será permitida a inclusão de 01 (uma) pessoa indicada por ele sob sua responsabilidade, bem como os parentes em primeiro grau do incluído, assim entendendo o pai a mãe e os filhos.

PARÁGRAFO ÚNICO - Caso o associado opte pela adesão dos dependentes constantes nas alíneas V a VII deste Artigo, estará sujeito a acréscimos por dependente na contribuição mensal de acordo com o aprovado pelo Conselho Deliberativo.

***Consulte as formas de comprovação legal na administração da ARCO/SPM**

Nome	Parentesco	Data Nascimento	Sexo



AUTORIZAÇÃO DE DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

Através do presente instrumento eu, _____, matrícula _____, autorizo a Empresa Brasileira de Correios e Telégrafos a efetuar o desconto em meu salário, através da folha de pagamento, o valor equivalente a 02% (dois por cento), do meu salário base, a título de mensalidade, de acordo com a tabela de referência salarial da ECT.

Também autorizo a ECT a efetuar o desconto, em minha folha de pagamento, dos valores relacionados às compras, produtos e/ou serviços que eu venha a adquirir diretamente na ARCO/SPM e/ou em lojas, clubes e empresas conveniadas à essa Associação.

Ciente que a ECT fornecerá informações cadastrais e funcionais para atualização de dados, enquanto permanecer na condição de associado da Associação Recreativa dos Empregados dos Correios - ARCO/SPM.

São Paulo, _____ de _____ de 20 _____

Assinatura



ASSOCIAÇÃO RECREATIVA DOS EMPREGADOS DOS CORREIOS
SÃO PAULO METROPOLITANA

TERMO DE CONSENTIMENTO PARA TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS

Lei nº 13.709/18 (LGPD)

Eu _____, matrícula _____,

inscrito(a) no CPF nº _____, lotado(a) na unidade _____,

declaro que li, compreendi e estou de acordo com o método de tratamento dos Dados Pessoais realizado pela Associação Recreativa dos Empregados dos Correios São Paulo Metropolitana – ARCO/SPM, disponível no site da Associação (www.arcospm.org.br), e em observância à Lei nº. 13.709/18 – Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais e demais normativas aplicáveis sobre proteção de Dados Pessoais, manifesto-me de forma livre, informada, expressa e consciente, no sentido de AUTORIZAR a ARCO/SPM, inscrita no CNPJ 06.031.619/0001-40, com sede na Rua Jaguaré Mirim, 310 – Vila Leopoldina – São Paulo – SP – CEP 05311-020, a tomar decisões e realizar o tratamento de meus Dados Pessoais e dos meus dependentes, se houver, envolvendo operações como as que se referem a coleta, produção, recepção, classificação, utilização, acesso, reprodução, transmissão, distribuição, processamento, arquivamento, armazenamento, eliminação, avaliação ou controle da informação, modificação, comunicação, transferência, difusão ou extração.

Declaro também que estou ciente e de acordo que a ARCO/SPM poderá compartilhar os meus Dados Pessoais e dos meus dependentes, se houver, com seus parceiros e demais prestadores de serviços, restringindo-se às funções e atividades por cada um desempenhadas e em aderência às finalidades abaixo estabelecidas:

1. Cumprir as obrigações legais e estatutárias da ARCO/SPM em razão de suas atividades;
2. Execução de seus Programas e Prestação de Serviços;
3. Oferecer produtos e serviços que sejam do meu interesse;
4. Realizar pesquisas com os associados da ARCO/SPM;
5. Realizar a comunicação oficial da ARCO/SPM ou por seus parceiros e/ou prestadores de serviço, por meio de quaisquer canais de comunicação (telefone, e-mail, SMS, WhatsApp, etc.).

Estou ciente do compromisso assumido pela ARCO/SPM de tratar meus Dados Pessoais e dos meus Dependentes, se houver, de forma sigilosa e confidencial, mantendo-os em ambiente seguro e não sendo utilizados para qualquer fim que não os descritos acima.

Declaro e concordo que os meus Dados Pessoais e de meus Dependentes, se houver, poderão ser armazenados, mesmo após a desfiliação de associado – inclusive após a revogação do consentimento – para cumprimento de obrigação legal ou regulatória da ARCO/SPM, desde que tornados anônimos.

Por fim, declaro ter lido e ter sido suficientemente informado(a) sobre o conteúdo deste Termo e concordo com o tratamento dos meus Dados Pessoais e de meus Dependentes, se houver, aqui descrito de forma livre e esclarecida, em observância à Lei Geral de Proteção de Dados e às demais normativas sobre proteção de Dados Pessoais aplicáveis.

Autorizo a ARCO/SPM e seus parceiros e/ou prestadores de serviços a realizar contato comigo através dos seguintes canais de comunicação:

E-mail: _____

Ligação / SMS / WhatsApp: () _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

São Paulo, _____ de _____ de 20_____

Assinatura do Titular