BANCO DE CADEIRA DE RODAS

Rotary Club de Caruaru Maurício de Nassau

FICHA DE CADASTRO

DADOS DO(A) RESPONSÁVEL:	○ PESSOA FÍSICA ○ PESSOA FÍSICA
Nome / Razão Social:	
CPF / CNPJ:	RG: Órgão Expedidor:
E-mail:	Endereço: Nº:
Complemento:	Bairro: Ponto de Referência:
Representante Legal: (se pessoa jurídica)	
CPF / CNPJ:	RG: Órgão Expedidor:
Estado Civil:	Data Nascimento:
Nacionalidade:	Profissão:
Telefone:	CEP:
Parentesco com o(a) Beneficiário(a) ○ SIM ○ NÃO	Se sim:

DADOS DO(A) BENEFICIÁRIO(A):		
Nome:		
Data Nascimento:	CPF:	
RG:	Órgão Expedidor:	Nº:
Nacionalidade:	Profissão:	
Endereço é o mesmo do(a) Responsável? ○ SIM ○ NÃO		
Endereço:	Nº:	Complemento:
Bairro:	Ponto de Referência:	
Telefone:	CEP:	Nº Filhos:

DADOS DA SAUDE DO BENEFICIÁRIO(A)

Tipo de deficiência: ☐ Física ☐ Mental

Nome da deficiência: _____

Período da deficiência: ☐ Permanente ☐ Temporária

Se Temporária: _____meses.

DADOS ECONÔMICOS

Renda Familiar p/ membro da família: R$ _____

Tem casa própria: Sim ☐ Não ☐ **Escolaridade:** _____

BANCO DE CADEIRA DE RODAS

Rotary Club de Caruaru Maurício de Nassau

DADOS DO(A) ROTARIANO(A) PADRINHO/MADRINHA:

Nome: _____

Rotary Club: _____

Declaro que:

1. As informações acima são verdadeiras, me responsabilizando por qualquer tipo de omissão ou lacunas;

2. Proteção de Dados Pessoais - Em conformidade com o disposto no artigo 7º, da Lei nº 13.709/2018, responsável e Beneficiário declaram que fica o Rotary Club de Caruaru Mauricio de Nassau expressamente autorizados a realizar o tratamento dos seus dados pessoais, sejam estes fornecidos de forma física ou eletrônica, direta ou indiretamente, declarando-se cientes, bem como concordam sem restrições ou ressalvas de qualquer natureza, de que os mesmos dados poderão ser compartilhados por cumprimento de disposição legal, ato de autoridade competente ou ordem judicial, sempre com estrita observância ao disposto na referida lei. Mesmo após a devolução da cadeira dada em comodato, o Rotary Club de Caruaru Maurício de Nassau reserva-se o direito de manter os dados dessoais e outras informações a eles vinculadas, especialmente para a finalidade de cumprimento de obrigações legais e/ou contratuais, bem como para o exercício regular dos direitos pelo Rotary Club de Caruaru Maurício de Nassau, conforme previsto na legislação vigente.

3. Estou ciente de que a omissão/inverdade sobre qualquer dos dados acima informados importará na imediata exclusão do programa e vedação de nova solicitação pelo prazo de **12 (doze) meses**;

4. Entrego no ato da assinatura **cópia do RG/CPF, comprovante de residência do(a) beneficiário(a) e responsável.**

Caruaru/PE, _____de _____de _____.

_____

RESPONSÁVEL e/ou BENEFICIÁRIO(A)

_____

ROTARIANO(A) PADRINHO/MADRINHA