

---

## TERMO DE CONSENTIMENTO PARA TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS

Este termo de consentimento foi elaborado em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD). Consoante ao artigo 5º inciso XII da Lei 13.709 este documento viabiliza a manifestação livre, informada e inequívoca, pela qual o titular Olga Caroline Nascimento, concorda com o tratamento de seus dados pessoais e os dados do menor sob os seus cuidados, para a finalidade de contratação e admissão.

### FICHA DE ADMISSÃO

<b>Nome do Funcionário:</b>	Olga Caroline Nascimento
<b>Tel:</b>	(13) 99623-4096
<b>Email:</b>	Olgafmathias@gmail.com
<b>Nome de Mãe:</b>	Gilvania Maria do Nascimento
<b>Pai:</b>	Sem registro
<b>Data Nasc:</b>	2004-11-05
<b>Raça/Cor:</b>	Pardo
<b>Estado Civil:</b>	Casado
<b>Nome Cônjuge:</b>	Gabriel Santos texera
<b>Endereço:</b>	Rua geza hary, 1360
<b>Complemento:</b>	-
<b>CEP:</b>	11749-690
<b>Bairro:</b>	Bopiranga
<b>Cidade:</b>	Itanhaém
<b>Estado:</b>	Sp
<b>Escolaridade:</b>	Superior cursando
<b>Estudante:</b>	(X) Sim ( ) Não
<b>CPF:</b>	528.425.128-80
<b>RG:</b>	647049466
<b>Estado emissor:</b>	Sp
<b>Data emissão:</b>	-
<b>Órgão Expedidor:</b>	Ssp
<b>Nacionalidade:</b>	Brasileira
<b>Naturalidade:</b>	Brasileira
<b>PIS:</b>	Estou de acordo que devo encaminhar o N° correto para o registro.
<b>Data emissão PIS:</b>	-
<b>Dependentes:</b>	
<b>Nome do Dependente 1:</b>	Jade emanuely nascimento Santos
<b>Data de Nascimento:</b>	
<b>CPF:</b>	045.423.108-33
<b>Cidade de Nascimento:</b>	Itanhaém
<b>Dados de Admissão:</b>	
<b>Data de Admissão:</b>	-
<b>Data de Demissão:</b>	-
<b>Carga Horária:</b>	-

---

Salário: R\$ -  
Dados bancários: ag 8535 cc 23712-0  
Função: Estagiário Pedagogia  
Transporte: (X) Sim ( ) Não  
Valor VT: R\$ -  
Tipo de salário: (X) mensal ( ) semanal ( ) quinzenal

**Documentos necessários:**

- Carteira de Trabalho (Cópia CTPS Digital)
- Uma Foto 3x4
- Cópia certidão nascimento ou Casamento
- Cópia Comprovante de Residência
- Cópia Comprovante de escolaridade
- Cópia certidão nascimento filhos menores de 14 anos e CPF dos filhos
- Exame médico Admissional
- Cópia RG, CPF e Título Eleitoral
- Cópia PIS
- Cópia Reservista
- Número conta bancária

Assumo inteira responsabilidade pelas informações aqui prestadas, e consentidas para tratamentos.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

---

Assinatura do Funcionário