

FICHA DE FILIAÇÃO E AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO

Nome:	Banco:
Nome Social:	Agência:
Gênero:	Conta corrente:
Data de nascimento:	Endereço:
Estado civil:	Número:
Instituição:	Complemento:
Matrícula UFSC:	Bairro:
Matrícula SIAPE:	Cidade:
Grau de instrução:	UF:
Formação:	Contato Comercial (Ramal):
Cargo/categoria:	CEP:
Setor:	Telefone:
CPF:	Celular:
Registro Geral:	E-mail:

Cônjuge:	Data de Nascimento:	Gênero:
Dependente:	Data de Nascimento:	Gênero:
Dependente:	Data de Nascimento:	Gênero:
Dependente:	Data de Nascimento:	Gênero:
Dependente:	Data de Nascimento:	Gênero:

Pela presente declaração solicito, voluntariamente, a filiação ao SINTUFSC – Sindicato de Trabalhadores em Educação da Universidade Federal de Santa Catarina e autorizo a realizar o desconto do valor relativo às mensalidades sindicais, correspondente a 1% (um por cento) do valor dos meus rendimentos¹, além daquelas aprovadas em Assembleia, diretamente no Setor de Pessoal da UFSC por desconto em folha de pagamento, e/ou junto ao Banco depositário de meus rendimentos diretamente em conta corrente, em favor do SINTUFSC.

Outrossim, autorizo o SINTUFSC a descontar junto ao Banco depositário de meus rendimentos, diretamente em conta corrente, os valores mensais a despesas, sejam elas de natureza minha e de meus dependentes, relacionadas com as instituições que mantêm convênio com o Sindicato.

Declaro também que, ante eventual inexistência de saldo em conta corrente para dar cobertura às despesas supramencionadas, o SINTUFSC poderá adotar medidas judiciais que se fizerem cabíveis para recuperação de crédito eventualmente inadimplido.

Acrescento que assino o documento anexo a esta ficha, referente à cláusula que estabelece as condições por mim aceitas, em conformidade com a Lei de Proteção de Dados Pessoais (Lei nº 13.709/2018).

Observação: anexar cópia de documento oficial com foto.

() Declaro ter lido o conteúdo acima e dou meu consentimento para o uso dos dados, ciente de que a filiação é livre e a retirada da condição de filiada(o) é um direito.

Florianópolis, ____ de _____ de 20__

Assinatura

¹ O desconto de 1% incide apenas sobre as seguintes rubricas remuneratórias: Vencimento Básico, Cargo de direção (CD), Incentivo à Qualificação (IQ), Adicional por Tempo de Serviço, Decreto Judicial Transitado em Julgado, Hora Extra, Função Gratificada (FG), Gratificação por Desempenho Função, Adicional por Gestão Educacional (AGE), 13º Salário. Em período de Greve o percentual de desconto passa a ser de 2%

Adendo à Ficha de Filiação e Autorização de Débito: Proteção de Dados Pessoais e Uso de Imagem

Nos termos da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei nº 13.709/2018), ao aderir como filiado(a) ao SINTUFSC, o(a) filiado(a) declara estar ciente e de acordo com as seguintes disposições:

1. Finalidade da Coleta de Dados:

Os dados pessoais fornecidos nesta ficha de filiação (como nome, CPF, matrícula, e-mail, telefone, endereço, dados funcionais e bancários) serão coletados e tratados exclusivamente para: comunicação institucional do sindicato com seus filiados; execução das atividades sindicais e defesa de direitos coletivos e individuais da categoria; cumprimento de obrigações legais, estatutárias, regulatórias e administrativa de filiação.

2. Compartilhamento e Armazenamento:

Os dados pessoais poderão ser compartilhados apenas com órgãos públicos, instituições financeiras, assessorias jurídicas, contábeis ou parceiros técnicos do sindicato, sempre quando necessário para cumprir a finalidade sindical ou obrigação legal.

O sindicato adotará medidas de segurança para proteger os dados contra acessos não autorizados, vazamentos ou usos indevidos.

3. Uso de Imagem, Voz e Depoimentos:

O(a) filiado(a) autoriza o registro e utilização de sua **imagem, voz e depoimentos** em fotos, vídeos, gravações e demais meios de comunicação do sindicato, quando da participação em assembleias, reuniões, cursos, manifestações, eventos institucionais ou atividades de formação promovidas ou apoiadas pelo SINTUFSC.

Esses registros poderão ser utilizados em materiais impressos, digitais, redes sociais, sites e outros canais de comunicação do sindicato, sempre com caráter **institucional, informativo e de fortalecimento da ação sindical**, sem fins comerciais.

4. Direitos do Titular:

O(a) filiado(a) poderá, a qualquer tempo, solicitar:

- confirmação da existência de tratamento de seus dados, acesso, correção ou atualização de dados;
- anonimização ou eliminação de dados excessivos ou tratados em desconformidade com a lei;
- revogação da autorização para uso de imagem e voz, mediante solicitação formal ao sindicato, ressalvadas as divulgações já realizadas antes da revogação.
- solicitação de desfiliação a ser realizada a qualquer tempo via envio de pedido expresso ao SINTUFSC através do email: sintufsc@sintufsc.com.br

5. Prazo de Retenção:

Os dados pessoais serão mantidos pelo tempo necessário à execução das finalidades acima descritas e, após o término da filiação, poderão ser conservados para cumprimento de obrigações legais, regulatórias ou exercício de direitos em processos judiciais e administrativos.

6. Canal de Contato:

O sindicato disponibiliza canal específico para dúvidas e solicitações relacionadas à proteção de dados pessoais: sintufsc@sintufsc.com.br

Declaro que li e estou ciente das disposições acima, autorizando o tratamento dos meus dados pessoais, bem como, a utilização da minha imagem e voz nos termos aqui descritos, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados. Estou ciente de que a filiação é um ato voluntário e não me obriga a nada além do previsto no ordenamento sindical.

Assinatura do(a) Filiado(a): _____ Data: ____/____/____

