

TTD:100.5

DADOS DO PARTICIPANTE

Nome Completo							
CPF		Nacionalidade		Naturalidade (UF e Município)			
Data de Nascimento		Estado Civil			Sexo: () Masculino () Feminino		
Patrocinadora		Matrícula Patrocinadora		Data de Admissão Patrocinadora		Data de Aposentadoria INSS	
CEP		Logradouro (Rua, Av., Pça., etc.)			Número		Complemento
Bairro		Cidade		UF	País	DDD/Telefone ou Celular 1. 2.	
E-mail Pessoal				E-mail Pessoal			
Banco (código / nome)			Agência (código / nome)		Conta Corrente		UF

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL

(Curador/Tutor/Procurador)

Nome Completo (sem abreviações)				CPF		Data de Nascimento	
Representação Legal () Curador () Tutor () Procurador			Documento apresentado			Validade do Documento	
CEP		Logradouro (Rua, Av., Pça., etc.)			Número		Complemento
Bairro		Cidade		UF	País	DDD/Telefone ou Celular 1. 2.	
E-mail Pessoal				E-mail Pessoal			

AVISO DE PRIVACIDADE

Dos dados pessoais dos Participantes e Beneficiários

Todos os dados pessoais do Participante e seus Beneficiários, sejam aqueles informados pelo Participante no presente documento, bem como dados pessoais informados pela Patrocinadora, serão tratados em conformidade com a legislação aplicável em termos de proteção da privacidade e segurança de dados pessoais, notadamente a LGPD, nos termos descritos nas Políticas de Privacidade e Segurança da Informação da PETROS, maiores informações visitar nosso site institucional. Dessa forma, dados pessoais de Participantes e Beneficiários poderão ser utilizados, por exemplo, para execução do próprio contrato de prestação de serviços da PETROS; para cumprimento de obrigações legais; ou para atendimento a interesses legítimos da PETROS, dentre outras hipóteses, exclusivamente quando admitidas tais operações de tratamento e somente pelo tempo estritamente necessário, considerando a legislação aplicável.

Excepcionalmente, a PETROS poderá solicitar consentimento do Participante para realizar atividades de tratamento específicas que envolvam seus dados pessoais ou dos seus Beneficiários, como em casos em que o consentimento é exigido por lei, a exemplo da coleta de dados de crianças. Nesses casos, o Participante poderá consentir ou recusar, e, ainda, retirar seu consentimento, conforme sua conveniência, quando admitido, nos termos da legislação aplicável.

Dos direitos dos Participantes e Beneficiários

Como titulares de seus próprios dados pessoais, Participantes e Beneficiários têm uma série de direitos em relação a eles, como o de terem informação sobre o que a PETROS faz com seus dados, se e com quem são compartilhados, dentre outros direitos previstos na legislação aplicável e descritos nas Políticas de Privacidade e Segurança da Informação da PETROS. Participantes e Beneficiários podem exercer esses direitos conforme sua conveniência, nos limites e na forma da legislação e da regulamentação aplicável. Solicitações, reclamações ou pedidos de esclarecimento relacionados aos dados pessoais deverão ser encaminhados diretamente ao Encarregado pelo tratamento de dados dpo@petros.com.br.

- () Requeiro o Abono por Invalidez, autorizando desde já, a dedução de qualquer débito porventura existente nessa Fundação.

Estou ciente que, tendo ingressado no Plano FlexPrev já aposentado pela Previdência Social, o pagamento do Abono por Invalidez está condicionado ao reconhecimento da invalidez, por junta médica indicada pela Petros. Sendo assim, efetivado o depósito bancário do valor do benefício acima referido, dou rasa, plena e geral quitação à Fundação Petrobras de Seguridade Social – Petros, nada mais tendo a receber em relação aos demais benefícios previstos no Plano.

ASSINATURA FINAL DO DOCUMENTO

Local

Data

Assinatura