

**TERMO DE COMPROMISSO PARA O EXERCÍCIO DO SERVIÇO VOLUNTÁRIO**  
**E CESSÃO DE DIREITO DE IMAGEM E VOZ**

**1- NOME DO(A) VOLUNTÁRIO(A) :**

**Nome completo:** \_\_\_\_\_

**Data de nascimento:** \_\_\_\_\_ **Telefone:** \_\_\_\_\_

**E-mail:** \_\_\_\_\_ **WhatsApp:** \_\_\_\_\_

**Doc. Identidade (RG):** \_\_\_\_\_ **CPF nº:** \_\_\_\_\_

**Endereço:** \_\_\_\_\_

**Bairro:** \_\_\_\_\_ **Cidade:** \_\_\_\_\_ **CEP:** \_\_\_\_\_

**2- SE O VOLUNTÁRIO FOR MENOR DE IDADE :**

Assistido(a) por seu(sua) responsável legal \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (nome completo), \_\_\_\_\_ (nacionalidade),

\_\_\_\_\_ (profissão), Doc. Identidade nº \_\_\_\_\_,

emitida por \_\_\_\_\_ e inscrito(a) no CPF/MF sob nº \_\_\_\_\_.

residente em \_\_\_\_\_

(endereço completo).

**3-** Por este termo de Voluntário, acima qualificado, nos termos da Lei nº 9.608, de 18 de fevereiro de 1998 e alterações, se compromete a prestar serviços voluntários em prol da Instituição **SOCIEDADE BENEFICENTE ESPÍRITA AMOR E LUZ**, organização religiosa, inscrita no CNPJ/MF sob nº 03.409.399/0001-57, sediada neste município de Porto Alegre, RS, na Rua Dr. Barros Cassal nº 337 - Bairro Floresta - CEP 90035-030, em suas dependências ou fora dela, quando as atividades ocorrerem de forma on-line, especialmente nos dias e horários discriminados no quadro abaixo.

Dia da semana:	Período:	Local:	Características do serviço:

As atividades artesanais, cujo o objetivo é a integração do grupo com a troca de experiências para atender as necessidades dos atendidos da casa e acima de tudo promover a integração de seus componentes, terão suas atividades presenciais realizadas uma vez no mês, com data a ser previamente agendada.

**4-** O(A) Voluntário(a) que fará atividades online declara possuir os equipamentos e internet necessários para que seja possibilitada a transmissão das Palestras e Estudos da Doutrina de forma online ministradas sobre o formato de transmissão ao vivo, os quais o voluntário fará uso sem cobrar quaisquer valores da instituição beneficente.

**5-** O(A) Voluntário(a) declara conhecer que a prestação dos serviços descritos acima não gera vínculo empregatício, nem obrigações de natureza trabalhista, previdenciária ou afim; que inexistente controle de frequência ou exigência de aviso prévio formal no caso de descontinuidade da relação objeto deste Termo.

**6-** O(A) Voluntário(a) declara que é detentor de todas as condições necessárias ao desempenho dos serviços a que se compromete e que tem ciência de que, no caso de acarretar danos a terceiros, sejam decorrentes de dolo ou culpa, poderá ficar sujeito a arcar com os consequentes prejuízos.

**7-** O presente Termo é firmado com fulcro nas disposições legais iminentes da Lei Federal nº9.608 de 18/02/98.

**8-** Nos casos de viagens realizadas por iniciativa do voluntário e de interesse da instituição beneficiária, declara o(a) Voluntário(a) estar ciente de que as despesas com

alimentação, deslocamento e estadia não serão suportadas pela Casa Espírita Amor e Luz.

**9-** Em razão das características do trabalho, o(a) Voluntário(a) **CEDE** a Instituição beneficiária, acima qualificada, a título gratuito e em caráter definitivo, irrevogável, irretratável e por prazo indeterminado, sua imagem e voz e seus direitos conexos, obtidas, captadas, gravadas e fotografadas nos trabalhos da instituição, bem como reproduzidas por qualquer forma de tecnologia para uso em atividades doutrinárias ou de divulgação, seja através de mídia virtual, impressa, televisiva, radio difusão, palestras e seminários, dentre outros, **autorizando da mesma forma e condições o uso de seu nome.**

**10-** O presente Termo vigora pelo prazo de um ano, com início na data de sua assinatura, podendo qualquer das partes rescindi-lo quando lhe aprouver, sem qualquer ônus e independentemente de prévia comunicação.

**11-** Na ausência de manifestação das partes, o presente termo será sucessiva e automaticamente renovado por iguais períodos.

Local \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

---

### Voluntário

**Observação:** se o voluntário for menor, o Termo deve ser assinado por seu Responsável Legal.

### Testemunhas:

---

Nome  
RG nº  
CPF nº  
Endereço

---

Nome  
RG nº  
CPF nº  
Endereço

