**Termo de Adesão ao Trabalho Voluntário**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome do voluntário: |  | | |
| Documento de Identidade: | | | CPF: |
| Área de atividade: | | | |
| Horário: das\_\_\_\_\_\_\_\_às\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | Dias da semana: | |
| Local: | | | |

**CONDIÇÕES GERAIS:**

* O trabalho voluntário a ser desempenhado junto à ***(nome da organização da sociedade civil)***, de acordo com a Lei nº 9.608 de 18/02/98, é atividade não remunerada, e não gera vínculo empregatício nem funcional, ou quaisquer obrigações trabalhistas, previdenciárias ou afins.
* Compete ao voluntário participar das atividades e cumprir com empenho e interesse a função estabelecida.
* Será de inteira responsabilidade do voluntário qualquer dano ou prejuízo que vier a causar à ***(nome da organização da sociedade civil)****.*
* O voluntário isenta a ***(nome da organização da sociedade civil)*** de qualquer responsabilidade referente a acidentes pessoais ou materiais, que por ventura, venha a ocorrer no desempenho de suas atividades.
* O desligamento do voluntário das atividades da ***(nome da organização da sociedade civil)*** poderá ocorrer a qualquer momento, bastando apenas o desejo expresso de uma das partes, sendo necessária sua formalização por escrito.
* As despesas decorrentes de sua atividade voluntária serão ressarcidas desde que autorizadas antecipadamente pela ***(nome da organização da sociedade civil).***

O presente Termo de Adesão estará em vigor até o final do presente ano, quando deverá ser renovado, caso seja de interesse de ambas as partes.

Declaro estar ciente da legislação específica, regimento interno e descritivo de função, e que aceito atuar como voluntário conforme este Termo de Adesão.

Data: / /

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Assinatura do Voluntário |  | Assinatura do Coordenador de Voluntários |