

## ANEXO A – FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DO PROGRAMA

O SINDICATO \_\_\_\_\_ DECLARA que está ciente e concorda com todas as disposições previstas no edital do Programa Empreenda mais Ind, e que nesta oportunidade encaminha abaixo seus dados para ser habilitar no referido Programa.

### 1. Dados de cadastro do **SINDICATO**:

Razão Social	
Nome Fantasia	
CNPJ	
Data de Fundação Sindicato	
Endereço	
CEP	
Bairro	
Município	
E-Mail	
Telefone (DDD + N° Telefone)	
Número de Associados (Total)	
Início Mandato – Gestão Atual (Data)	
Término Mandato – Gestão Atual (Data)	

### 2. Dados de cadastro do **PRESIDENTE SINDICAL**:

Nome			
CPF			
RG		Órgão Emissor/UF	
Data De Nascimento			
Cargo			
E-Mail			
Telefone (DDD + N° Telefone)			
Grau de Escolaridade			

### 3. Dados de cadastro do **Profissional para coordenar**:

Nome			
CPF			
RG		Órgão Emissor/UF	
Data de Nascimento			
Cargo			
E-Mail			
Telefone (DDD + N° Telefone)			
Grau de Escolaridade			

No Tratamento de Dados Pessoais decorrentes da presente adesão, as partes deverão observar, considerando as obrigações assumidas, as normas e os regulamentos aplicáveis que dispõem acerca da proteção de dados pessoais, especialmente a Lei Federal 13.709/2018 (Lei Geral de Proteção de Dados – “LGPD”).

Cidade/MT, XX de junho de 2024.

**FULANO DE TAL**

Presidente do SINDICATO XXXX - SIGLA