

ANEXO II

EDITAL PCG 05/2025

MODELO DE AUTODECLARAÇÃO DE BAIXA RENDA – MENOS DE 18 ANOS DE IDADE

AUTODECLARAÇÃO DE BAIXA RENDA

Eu, _____,
portador do CPF nº _____, responsável legal do(a) menor
_____, portador do CPF nº _____,
nascido em ____/____/____, declaro e atesto que sua renda per
capita familiar mensal não ultrapassa o valor de 2 (dois) salários mínimos federais, estando, assim,
apto(a) a se candidatar/usufruir de uma vaga no Programa de Comprometimento e Gratuidade
(PCG) do Serviço Social do Comércio (Sesc), atendendo à condição de baixa renda.

Declaro também que:

- a) recebi do Sesc todas as informações necessárias para compreensão das condições que me habilitam a me inscrever, inclusive a definição de baixa renda, tendo conhecimento das Normas do Programa de Comprometimento e Gratuidade (PCG).
- b) devo informar ao Sesc caso a renda per capita familiar mensal ultrapasse 2 (dois) salários-mínimos federais.
- c) autorizo que o Serviço Social do Comércio (Sesc), em razão de minha participação no Programa de Comprometimento e Gratuidade (PCG), disponha dos meus dados pessoais e dados pessoais sensíveis, de acordo com os artigos 7º e 11 da Lei nº 13.709/2018 (Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais), e os disponibilize às autoridades competentes para fins de prestação de contas, de acordo com a necessidade.
- d) autorizo o uso da minha imagem e voz para fins de divulgação e publicidade das ações do Serviço Social do Comércio (Sesc), em caráter definitivo e gratuito, em fotos e filmagens.
- e) compreendo e aceito o acima exposto e declaro que as informações ora prestadas são verdadeiras para todos os efeitos legais cabíveis, nos termos do Art. 299 do Código Penal - Decreto-Lei nº 2.848/1940.

_____, ____ de _____ de 20____.

Assinatura

Nome:

CPF:

Nome (responsável legal):

CPF:

Ao fornecer meus dados pessoais e/ou os dados do menor que sou responsável legal e/ou financeiro neste formulário de inscrição e cadastro, declaro que de forma livre, informada, expressa e consciente, que concordo com os Termos e Políticas de Privacidade vigentes (sescrj.org.br/politica-de-privacidade/). O SESC RJ se compromete a utilizar apenas o mínimo necessário de dados para a prestação do serviço, garantindo a qualidade, eficiência e segurança da informação, para a finalidade pretendida da prestação do(s) serviço(s) abaixo especificado(s):

Educação *

☐ Sim ☐ Não

Concordo que os contatos que se fizerem necessários com a instituição, podem ser realizados por:

Email *

☐ Sim ☐ Não

SMS *

☐ Sim ☐ Não

Concordo em ceder minha imagem e/ou voz, para registro de participação em eventos realizados pelo Sesc RJ, por meio de fotos ou filmagens ou qualquer outro meio exterior em material impresso ou eletrônico, em qualquer modalidade de exibição, transmissão ou reprodução existente ou que venha ser criado. Estou ciente de que a cessão de imagem e/ou voz é gratuita, sem que seja devida qualquer remuneração ou forma de pagamento, autorizando o uso de tais dados para as finalidades acima descritas, não tendo nada a reclamar a título de direitos conexos à sua imagem e/ou voz ou a qualquer outro, comprometendo-se o Sesc RJ a observar a moral e os bons costumes.

Concordo *

☐ Sim ☐ Não

Concordo em receber comunicações ou outras informações em campanhas promocionais e institucionais do SESC RJ, em ações de comunicação, marketing e publicidade da própria entidade ou de parceiros, sendo este consentimento livre e informado, podendo ser revogado ou derogado (revogação parcial) a qualquer tempo através do formulário disponibilizado no site

Concordo *

☐ Sim ☐ Não

Rio de Janeiro, _____ de _____ de 20_____

Assinatura

Questionário

Comerciário ou dependente de comerciante

☐ Sim ☒ Não

Estudante de escola pública

☐ Sim ☒ Não

Possui alguma deficiência

☐ Sim ☒ Não

Autodeclarado preto, pardo ou indígena

☐ Sim ☒ Não

Fontes de Renda

Nome Renda 1	Parentesco Renda 1	Fonte Renda 1	Valor Renda 1
Nome Renda 2	Parentesco Renda 2	Fonte Renda 2	Valor Renda 2
Nome Renda 3	Parentesco Renda 3	Fonte Renda 3	Valor Renda 3
Nome Renda 4	Parentesco Renda 4	Fonte Renda 4	Valor Renda 4
Nome Renda 5	Parentesco Renda 5	Fonte Renda 5	Valor Renda 5

Confirmação de Cadastro -

Declaro serem verdadeiras as informações contidas nesta ficha de inscrição * ☐ Não ☒ Sim

Rio de Janeiro, _____ de _____ de 20____

Assinatura