

I Declaração e dados do participante

Declaramos, sob as penas da lei, ser de nosso conhecimento que o(a) participante a seguir identificado(a) tem ou teve sob sua responsabilidade econômica a(s) pessoa(s) abaixo indicada(s).

1 · Nome do(a) participante	2 · Matrícula Ceres
-----------------------------	---------------------

II Dependentes

3 · Nome	4 · Nascimento	5 · CPF	6 · Parentesco

7 · Local	8 · Data (dd/mm/aaaa)
-----------	-----------------------

9 · Assinatura do(a) declarante

III Declaração de inexistência de recursos

O(s) dependente(s) acima relacionado(s), que assina(m) abaixo, declara(m) que não auferem rendimentos de nenhuma fonte, nem proventos de aposentadoria, estando sob a dependência econômica do(a) participante acima indicado(a).

10 · Local	11 · Data (dd/mm/aaaa)
------------	------------------------

12 · Assinatura do(a) dependente 1	13 · Assinatura do(a) dependente 2
------------------------------------	------------------------------------

14 · Assinatura do(a) dependente 3	15 · Assinatura do(a) dependente 4
------------------------------------	------------------------------------

16 · Assinatura do(a) dependente 5

Observação: esta declaração deve ser assinada pelo(s) dependente(s) maior(es) de idade que não recebe(m) rendimentos ou proventos de aposentadoria. Se algum dos dependentes indicados acima receber qualquer tipo de remuneração, deverá declarar esse fato à parte, informando também o respectivo valor.

IV Proteção de dados pessoais

17 · Os dados pessoais indicados neste formulário serão utilizados pela Ceres Fundação de Seguridade Social para atender à execução contratual prevista no regulamento do plano, bem como para cumprir obrigação legal ou regulatória, com respaldo no artigo 7º, incisos II e V, da Lei Geral de Proteção de Dados nº 13.709, de 14/08/2018. Havendo dúvida quanto ao uso dos seus dados pessoais, encaminhe e-mail para lgpd@ceres.org.br.

Declaro que meus dados estão atualizados no cadastro da Ceres.

Data (dd/mm/aaaa)	Assinatura do participante
-------------------	----------------------------