

I Dados do participante

1 · Matrícula Ceres	2 · Matrícula funcional	3 · Patrocinadora
4 · Nome do participante	5 · CPF	
6 · Telefone comercial	7 · Telefone residencial	8 · Telefone celular
9 · E-mail 1	10 · E-mail 2	11 · Plano ☐ Básico ☐ Flex

II Opção do instituto

12 Ceres – Fundação de Previdência

Por ter a inscrição cancelada, a única opção de instituto disponível é o Resgate. Venho comunicar minha opção pelo instituto abaixo indicado:

☐ **RESGATE** (anexar o formulário “Solicitação de Resgate de Contribuições”)

Proteção de dados pessoais

Os dados pessoais indicados neste formulário serão utilizados pela Ceres Previdência, para atender à execução contratual prevista no regulamento do plano, bem como para cumprimento de 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 gecor@ceres.org.br.

13 Declaro que meus dados cadastrais junto à **Ceres Previdência** estão devidamente atualizados. Ciente das providências a serem tomadas para o atendimento desta solicitação, firmo o presente termo.

Local

Data

Assinatura do(a) participante