|  |  |
| --- | --- |
| Nome  | Matrícula/DV |
|       |       | - |   |
| Declaro assumir inteira responsabilidade pela veracidade de todas as informações abaixo prestadas. E, plenamente ciente e consciente de todas as implicações decorrentes de meu ato, faço, de livre e espontânea vontade, minha inscrição ao PLANO CD (Contribuição Definida).Declaro conhecer e aceitar os termos do Estatuto da **REAL GRANDEZA – Fundação de Previdência e Assistência Social**, do Regulamento do **PLANO,** ao qualestou aderindo**,** da Política de Proteção de Dados Pessoais da REAL GRANDEZA e do Termo de Privacidade**,** bem como autorizo a efetivação dos descontos em meu Salário de Contribuição (SC) das contribuições mensais pertinentes ao PLANO, conforme as seguintes opções:**CONTRIBUIÇÃO BÁSICA** mensal a este PLANO correspondente a 2,0% (dois por cento) do Salário de Contribuição mais o percentual indicado abaixo, incidente sobre a parcela do meu Salário de Contribuição que exceda ou venha a exceder o valor correspondente a 7 (sete) Unidades de Referência - UR, nos termos do item 5.1.1 do Regulamento do PLANO.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| [ ]  4,5% | [ ]  5,0% | [ ]  5,5% | [ ]  6,0% | [ ]  6,5% | [ ]  7,0% |
| [ ]  7,5% | [ ]  8,0% | [ ]  8,5% | [ ]  9,0% | [ ]  9,5% | [ ]  10,0% |

 |
| **CONTRIBUIÇÃO VOLUNTÁRIA** mensal, incidente sobre o meu Salário de Contribuição nos termos do item 5.1.2 do Regulamento do Plano CD, conforme indicado abaixo:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| [ ]  1% | [ ]  2% | [ ]  3% | [ ]  4% | [ ]  5% | [ ]  6% |
| [ ]  7% | [ ]  8% | [ ]  9% | [ ]  10% |  |  |

**BENEFICIÁRIOS**Relacione, abaixo, seu(s) beneficiário(s), nomeando-os na ordem de 1 a 10.Nome Grau de parentesco Data de nascimento |
| 1-       |       |       |
| 2-      |       |       |
| 3-      |       |       |
| 4-      |       |       |
| 5-      |       |       |
| 6-      |       |       |
| 7-      |       |       |
| 8-      |       |       |
| 9-      |       |       |
| 10-      |       |       |
| OBS: Relacionar cônjuge ou companheiro (a) dependente e filho (as) incluindo enteado (s), e o (s) adotado (s) legalmente, menores de 21 (vinte e um) anos de idade e até 24 (vinte e quatro) anos de idade, se freqüentando curso superior.**BENEFICIÁRIOS INDICADOS**Relacione, abaixo, seu (s) beneficiário (s), nomeando-os na ordem de 1 a 10. |
| Nome1-      | Nome6-      |
| 2-      | 7-      |
| 3-      | 8-      |
| 4-      | 9-      |
| 5-      | 10-      |
|  |
| OBS: O beneficiário indicado deverá preencher o formulário “Declaração de Dados Cadastrais”, em anexo. Ciente de que o presente Termo se tornará ineficaz na hipótese de nele constar qualquer declaração inverídica. |
| Data | Assinatura  |
|       |  |

Reservado REAL GRANDEZA

|  |
| --- |
| Decisão sobre o pedido |
| [ ]  Deferido[ ]  Indeferido - Motivo | Data      | Assinatura / FRG |

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

A REAL GRANDEZA utilizará os dados pessoais do Aderente solicitados nesta ocasião, sob medidas de segurança adequadas e apenas

para finalidades legítimas vinculadas à execução deste contrato de previdência social e ao cumprimento de obrigações legais e/ou regulatórias que lhe sejam relacionadas, conforme descrito na Política de Proteção de Dados Pessoais da REAL GRANDEZA e no Termo

de Privacidade, disponíveis em [www.frg.com.br](http://www.frg.com.br).

A qualquer momento, em caso de dúvida a respeito do tratamento de seus dados pessoais pela REAL GRANDEZA ou para exercício dos direitos previstos no art. 18, da Lei Federal nº 13.709/18 (Lei Geral de Proteção de Dados – LGPD), o Aderente poderá entrar em contato com o Encarregado da REAL GRANDEZA pelos canais descritos na Política de Proteção de Dados da REAL GRANDEZA.

Exclusivamente para a execução deste Contrato e para o cumprimento de obrigações legais e/ou regulatórias que lhe sejam relacionadas,

a REAL GRANDEZA poderá transmitir os dados pessoais do Aderente a terceiros, conforme detalhado no Termo de Privacidade.

O Aderente declara e garante que terceiros beneficiários que lhe sejam vinculados e/ou dependentes autorizaram previamente o compartilhamento de seus dados com a REAL GRANDEZA para a execução deste Contrato e para o cumprimento de obrigações legais

e/ou regulatórias que lhe sejam relacionadas.

Conforme detalhado no Termo de Privacidade, em alguns casos, a REAL GRANDEZA poderá depender do consentimento do Aderente

para realizar tratamentos específicos de dados pessoais. Sempre que o consentimento for exigido pelas normas de proteção de dados aplicáveis, a REAL GRANDEZA lhe informará previamente sobre tal tratamento e lhe solicitará o consentimento.

A REAL GRANDEZA se reserva o direito de armazenar os dados pessoais do Aderente na forma da Tabela de Temporalidade da REAL

GRANDEZA, disponível em www.frg.com.br, sem prejuízo das hipóteses de retenção previstas nas normas aplicáveis, após as quais eliminará tais dados pessoais definitivamente.