



# FEDERAÇÃO DE GUEITEBOL DO ESTADO DE SÃO PAULO

## CADASTRO DE FILIADO

<b>FILIADO AO CLUBE:</b>				FOTO 3x4
NOME COMPLETO				
NOME REDUZIDO (até 30 caracteres)				
DATA NASCIMENTO		/ /		
CPF	NACIONALIDADE	ESTADO CIVIL	SEXO	
ENDEREÇO RESIDENCIAL				
BAIRRO	CIDADE	UF	CEP	
TELEFONE	WHATSAPP			
( )	( )			
E-MAIL				
TELEFONE DE CONTATO PARA EMERGÊNCIA	NOME E PARENTESCO			
( )				
OUTRAS INFORMAÇÕES / OBSERVAÇÕES:				
<p>Declaro para os devidos fins, sob as penas da lei, que todas as informações prestadas e documentos apresentados por mim são verdadeiros, autênticos e fidedignos, assumindo total responsabilidade por quaisquer eventuais informações falsas ou incorretas que possam vir a prejudicar terceiros ou a mim mesmo.</p> <p>Declaro ainda concordar com o tratamento dos meus dados pessoais para finalidades previstas na Política de Privacidade (documento publicado no site da Confederação Brasileira de Gateball – CBGB), em conformidade com a Lei nº 13.709/18 – Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD).</p> <p>_____ , _____ de _____ de _____</p> <p>_____</p> <p>Assinatura Filiado</p> <p>_____</p> <p>Assinatura Responsável (menor de idade)</p>				