



FEDERAÇÃO SUL-MATOGROSSENSE DE GUEITEBOL

CADASTRO DE FILIADO

FILIADO AO CLUBE:				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>				