

DADOS DO PARTICIPANTE:

Nome:	CPF:
-------	------

Em obediência à legislação do Imposto de Renda, venho pelo presente informar-lhe que tenho como encargos(s) de família, a(s) pessoa (s) abaixo relacionada(s):

Nome	Data Nascimento	Parentesco	CPF	Universitário	Inválido

Em caso de indicação de dependentes menores de 12 (doze) anos, declaro que sou responsável legal pela criança e dou consentimento para o tratamento de seus dados pessoais para as finalidades previstas no Regulamento do Plano, em atendimento ao disposto na Lei nº 13.709/2018 (Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais).

Declaro, sob as penas da lei, que as informações aqui prestadas são verdadeiras e de minha inteira responsabilidade, não cabendo à V.Sª(s) (fonte pagadora) qualquer responsabilidade perante a fiscalização.

Observação: Sempre que ocorrer alteração nesta declaração, a mesma deverá ser renovada.

A Gerdau – Sociedade de Previdência Privada realiza o tratamento dos dados pessoais de seus participantes, assistidos e beneficiários em observância às disposições da Lei nº 13.709/2018 (Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais). Neste sentido, declaro que tive ciência sobre a Política de Privacidade da Gerdau Previdência, disponível no site institucional <https://www.gerdauprevidencia.com.br/>

(Local / Data)

(Assinatura do Participante)

PARA USO EXCLUSIVO DA GERDAU PREVIDENCIA

Elaboração:

Aprovação: