## ANEXO I

## CADASTRAMENTO DA ENTIDADE

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO E DA ENTIDADE** |
| **NOME DO PROJETO:**  |
| **NOME DA ENTIDADE:**  |
| **CNPJ:**  | **TELEFONE:** ( )  |
| **ENDEREÇO:**  |
| **COMPLEMENTO:**  | **CIDADE/UF:**  | **CEP:**  |
| ***E-mail*:**  | ***Site*:**  |

|  |
| --- |
| **QUALIFICAÇÃO DE QUEM ASSINA PELA ENTIDADE** |
| **NOME:**  |
| **CPF:**  | **NACIONALIDADE:**  |
| **PROFISSÃO:**  | **ESTADO CIVIL:**  |
| **R.G.:**  | **ORGÃO EXP/UF:**  |
| **ENDEREÇO:**  |
| **COMPLEMENTO:**  | **CIDADE/UF:**  | **CEP:**  |
| **E-mail:**   | **N. CELULAR:** ( )  |

|  |
| --- |
| **RESPONSÁVEL PELO ACOMPANHAMENTO DO PROJETO****(Com vínculos: BB e ANABB)** |
| **NOME** | **Matrícula no BB** | **ASSOCIADO ANABB** |
|  |  | SIM NÃO  |
| **N. CELULAR:** ( )  | **E-MAIL:**  |
| **RELAÇÃO COM O BB:** ( ) FUNCIONÁRIO DA ATIVA ( ) APOSENTADO ( ) PENSIONISTA |

|  |
| --- |
| **INVESTIMENTO SOCIAL** |
| CUSTO TOTAL DO PROJETO (\*)*(\*) Discriminar no Anexo III***R$**  | RECURSOS SOLICITADOS**R$**  |

|  |
| --- |
| **DADOS BANCÁRIOS DA ENTIDADE** |
| BANCO:  | **AGÊNCIA:**  | **CONTA CORRENTE:**  |

|  |
| --- |
| **A SER PREENCHIDO PELO IVC** |
| **DIRETOR REGIONAL RESPONSÁVEL PELA JURISDIÇÃO DO PROJETO** |
| REGIONAL: UF/Nº | **DIRETOR** | **CONTATO** |
| DIREG /  |  |  |

A ANABB e o Instituto Viva Cidadania estão comprometidos em proteger e resguardar a privacidade e os dados de cada indivíduo, em conformidade com a legislação brasileira aplicável. Esclarecemos que todos os dados coletados durante o procedimento de cadastramento, serão recebidos, tratados, utilizados, única e exclusivamente para as finalidades constantes no edital e, após o cumprimento da finalidade, serão eliminados, nos termos do art. 5º da Lei nº 13.709/2018 (LGPD).  Em caso de dúvida, acesse, de forma facilitada, a nossa política de privacidade no link: https://www2.anabb.org.br/Portal/Home/PoliticaPrivacidade”

Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do responsável pela Entidade