



ASO - Atestado de Saúde Ocupacional
Av. Comendador Norberto Marcondes, 1613 - Centro, Campo Mourão - PR, 87303-100
(44) 3810-4510 / contato@moby.net.br / 20.699.907/0001-06
E-mail: ronald@moby.net.br / Telefone: (44)9.9821.1502

EXAME ADMISSINAL

Funcionário: Pedro Vinicius Machado (M) (04/08/90) (31 anos) CPF: 372.634.328-89
Cargo: Supervisor RG:
Empregador: ACMF - ASSOCIACAO CAMPO MOURAO FUTSAL CNPJ: 78.191.160/0001-52

Emitente: Dr. Igor de Mello Porciuncula CRM: 28759 - PR

Riscos:

Ausência de Fator de Risco (09.01.001)

Procedimentos:

(0295) Avaliação Clínica Ocupacional 27/05/2022



APTO



INAPTO

DATA:

27/05/2022

1ª via do ASO para empresa, 2ª via para o trabalhador(a)

Segunda via recebida em: 27/05/2022

Dr. Igor M. Porciuncula
CRM - PR 28759

Dr. Igor de Mello Porciuncula
CRM: 28759 / PR

Pedro Vinicius Machado
Pedro Vinicius Machado
CPF: 372.634.328-89

CONTRATO DE TRABALHO PRAZO INDETERMINADO

Pelo presente instrumento particular, de um lado:

- ACMF- ASSOCIAÇÃO CAMPO MOURAO FUTSAL
- CNPJ: 78.191.160/0001-52
- Avenida COMENDADOR NORBERTO MARCONDES CENTRO
- CAMPO MOURAO - PR

Ora em diante denominado EMPREGADOR e de outro lado:

- PEDRO VINICIUS MACHADO
- CPF: 372.634.328-89
- CTPS/Série: 68677 - 00298

Ora em diante denominado EMPREGADO, firmam um contrato com as seguintes cláusulas e condições:

- 1. O Contrato de Trabalho será pelo PRAZO INDETERMINADO;
- 2. O Salário será de: R\$ 2.000,00 (dois mil reais) a ser pago mensalmente;
- 3. O Empregado exercerá a função de: SUPERVISOR ESPORTIVO CBO: 224115;
- 4. O horário de trabalho será o seguinte: Início do Expediente: 08:00, Saída Intervalo: 12:00, Entrada Intervalo: 14:00 e Final do Expediente: 18:00;
- 5. O presente Contrato de Trabalho fica subordinado a consolidação das leis do trabalho (C.L.T.), sob as quais se regerão as relações de trabalho;
- 6. Fica eleito o foro da comarca de CAMPO MOURAO-PR para dirimir quaisquer litígios que possam emanar do presente.

E por estarem juntos e contratados, assinam o presente em duas vias de igual teor e forma, testemunhados pelos abaixo assinados.

CAMPO MOURAO, 28 de Maio de 2022.


EMPREGADO


EMPREGADOR

.....
1ª TESTEMUNHA

.....
2ª TESTEMUNHA

REGISTRO DE EMPREGADO

25

Empregador
ACMF- ASSOCIAÇÃO CAMPO MOURAO FUTSAL
CNPJ
78.191.160/0001-52

Endereço
COMENDADOR NORBERTO MARCONDES, SALA 03, 2093, CENTRO, CAMPO MOURAO - PR

Empregado
PEDRO VINICIUS MACHADO

Beneficiários

Residência
VEREADOR AYMAR SOARES DE SOUZA LIMA, 300, CASA, JARDIM CIDADE ALTA II, CEP: 87307-834, CAMPO MOURAO - PR

Data de Nascimento	Local do Nascimento	Pais da Nacionalidade	Estado Civil
04/08/1990	GOIOERE - PR	BRASIL	Solteiro
FILIAÇÃO	Pai EDY FRANCISCO MACHADO		
	Mãe IARA VIVIANE PIERETTE MACHADO		
Cédula de identidade	Data de emissão	Orgão/UF emissor	Título Eleitoral
344691895	26/06/2008		367763540116
Zona	Seção	Incr. Orção de Classe	
92	23	-	
CTPS	Série	Data expedição da CTPS	UF CTPS
68677	00298	06/09/2006	SP
Doc. Militar	Categoria	Cor	Sexo
		Não Informada	Masculino
Cargo	Função		C.B.O.
SUPERVISOR ESPORTIVO			224115

Data de Admissão
28/05/2022

Salário
R\$ 2.000,00
Por mês

FGTS
Opção em
28/05/2022

Conta vinculado no banco

Data de retificação

PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL - PIS

Matriculado em
13/12/2010

Sob nº
202.17528.03.6

Domicílio bancário
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

1º banco

Agência - DV

End. da agência

ALTERAÇÕES DE SALÁRIO E/OU FUNÇÃO

FÉRIAS - PERÍODO AQUISITIVO

FÉRIAS - PERÍODO DE GOZO

Obs.: (Anotar advertências, suspensões, transferências, etc.)

ACIDENTES DE TRABALHO OU DOENÇAS PROFISSIONAIS

RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

Data de saída:

Tipo do desligamento:

CONTRIBUIÇÃO SINDICAL

ACMF- ASSOCIAÇÃO CAMPO MOURAO FUTSAL

PEDRO VINICIUS MACHADO

Autorizo o arquivamento e uso dos dados supracitados nesta ficha durante o período que durar a prestação de serviços de minha parte à empresa junto aos módulos: Sistema de Folha de Pagamento, Sindicato da categoria, Receita Federal, Previdência Social, Caixa Econômica Federal, Portal do E-Social, empregador Web, Gov.br e demais módulos que venham a ser necessários para o envio de minhas informações conforme as leis governamentais, seguindo os preceitos da Lei nº 13.709 – Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD)."

SOLICITAÇÃO DE VALE-TRANSPORTE

EMPREGADOR

ACMF- ASSOCIAÇÃO CAMPO MOURAO FUTSAL

CGC MF: 78.191.160/0001-52

EMPREGADO(A)

NOME: PEDRO VINICIUS MACHADO

CTPS/SERIE/UF.: 68677/00298/SP

Função.: SUPERVISOR ESPORTIVO

[] Opto pela utilização do Vale Transporte.

[X] Não opto pela utilização do Vale Transporte.

Los termos do Artigo 7§ do Decreto N§ 95.247 de 17 de Novembro de 1987, solicito receber o VALE TRANSPORTE e comprometo-me:

- (a) A utiliza-lo exclusivamente para meu efetivo deslocamento residência-trabalho e vice-versa;
- (b) A renovar anualmente ou sempre que ocorrer alterações no meu endereço residencial ou dos serviços e meios de transporte mais adequados ao meu deslocamento residencia-trabalho e vice-versa;
- (c) Autorizo a descontar até 6% por cento do meu salário basico mensal para concorrer ao custeio do VALE TRANSPORTE (conforme o artigo 9§ do decreto N§ 95.247/87);
- (d) declaro estar ciente de que a declaração falsa ou uso indevido do VALE TRANSPORTE constituem falta grave(conforme o parágrafo 3§ do artigo 7§ do decreto N§ 95.247/87).

MINHA RESIDENCIA ATUAL

ENDEREÇO.: VEREADOR AYMAR SOARES DE SOUZA LIMA número 300 - JARDIM CIDADE ALTA II.

MEIO DE TRANSPORTE

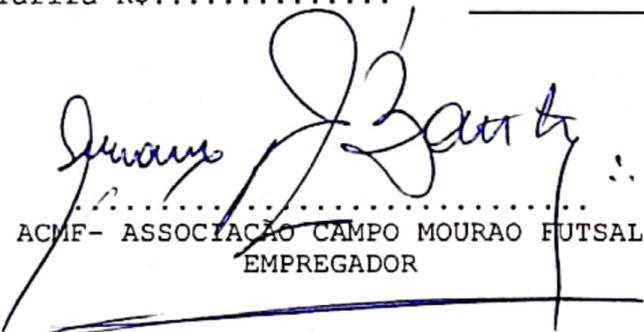
RESIDENCIA/TRABALHO

Tipo.....: _____
 Nome e nº da Linha.....: _____
 Empresa Transportadora: _____
 Tarifa R\$......: _____

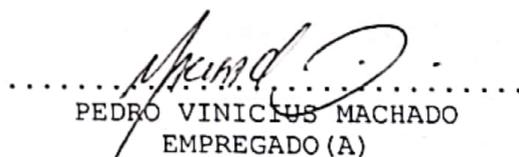
TRABALHO/RESIDENCIA

Tipo.....: _____
 Nome e nº da Linha.....: _____
 Empresa Transportadora: _____
 Tarifa R\$......: _____

CAMPO MOURAO, 27 de Maio de 2022.



 ACMF- ASSOCIAÇÃO CAMPO MOURAO FUTSAL
 EMPREGADOR



 PEDRO VINICIUS MACHADO
 EMPREGADO (A)

TERMO DE CONSENTIMENTO PARA TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS

Este documento visa registrar a manifestação livre, informada e inequívoca pela qual o titular concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade específica, em conformidade com a Lei nº 13.709 – Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD).

TITULAR <i>Pessoa a quem se referem os dados pessoais que são objetos de tratamento.</i>	
Nome: PEDRO VINICIUS MACHADO	
RG: 344691895	CPF: 372.634.328-89

Ao assinar o presente termo, o Titular consente e concorda que a empresa ACMF- ASSOCIAÇÃO CAMPO MOURAO FUTSAL, CNPJ nº 78.191.160/0001-52, com sede na COMENDADOR NORBERTO MARCONDES, CENTRO, CAMPO MOURAO, PR telefone 4430163124, doravante denominada Controlador, tome decisões referentes ao tratamento de seus dados pessoais, bem como realize o tratamento de seus dados pessoais, envolvendo operações como as que se referem a coleta, produção, recepção, classificação, utilização, acesso, reprodução, transmissão, distribuição, processamento, arquivamento, armazenamento, eliminação, avaliação ou controle da informação, modificação, comunicação, transferência, difusão ou extração.

Dados Pessoais

O Controlador fica autorizado a tomar decisões referentes ao tratamento e a realizar o tratamento dos seguintes dados pessoais do Titular:

- Nome completo.
- Data de nascimento.
- Nome dos pais
- Número e imagem da Carteira de Identidade (RG).
- Número e imagem do Cadastro de Pessoas Físicas (CPF).
- Número e imagem da Carteira Nacional de Habilitação (CNH).
- PIS
- Título de Eleitor
- Fotografia 3x4.
- Estado civil.
- Nível de instrução ou escolaridade.
- Endereço completo.
- Números de telefone, WhatsApp e endereços de e-mail.
- Banco, agência e número de contas bancárias.
- Demais dados que venham a ser necessários para o envio de informações do Titular
- Comunicação, verbal e escrita, mantida entre o Titular e o Controlador.

Finalidades do Tratamento dos Dados

O tratamento dos dados pessoais listados neste termo tem as seguintes finalidades:

Possibilitar que o Controlador entregue a seguinte documentação: Abertura de empresa, Alterações contratuais, Escrituração contábil, Emissão de guias de impostos, Processamento da folha de pagamentos, Admissões e demissões de funcionários, Entrega de obrigações acessórias, IRPJ, IRPF, DIRF, DANS, RAIS, CAGED, E-SOCIAL, SEDIF, NF-G, Emissão de Certidões Negativas de Débitos (CNDs), Assessoria para planejamento tributário, Encerramento de empresa, Sindicato da categoria, Receita Federal, Previdência Social, ICMS, PREFEITURA, Caixa Econômica Federal e demais Bancos, Portal do E-Social, Empregador Web, Gov.br

dentre outras que possam surgir e são necessárias para cumprir com o contrato de prestação de serviço do Titular com o Controlador.

Compartilhamento de Dados

O Controlador fica autorizado a compartilhar os dados pessoais do titular com outros agentes de tratamento de dados, caso seja necessário para as finalidades listadas neste termo, observados os princípios e as garantias estabelecidas pela Lei nº 13.709.

Segurança dos Dados

O Controlador responsabiliza-se pela manutenção de medidas de segurança, técnicas e administrativas aptas a proteger os dados pessoais de acessos não autorizados e de situações acidentais ou ilícitas de destruição, perda, alteração, comunicação ou qualquer forma de tratamento inadequado ou ilícito.

Em conformidade ao art. 48 da Lei nº 13.709, o Controlador comunicará ao Titular e à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou dano relevante ao Titular.

Término do Tratamento dos Dados

O Controlador poderá manter e tratar os dados pessoais do Titular durante todo o período em que os mesmos forem pertinentes ao alcance das finalidades listadas neste termo. Dados pessoais anonimizados, sem possibilidade de associação ao indivíduo, poderão ser mantidos por período indefinido.

O Titular poderá solicitar via e-mail ou correspondência ao controlador, a qualquer momento, que sejam eliminados os dados pessoais não anonimizados do Titular. O Titular fica ciente de que poderá ser inviável ao Controlador continuar o fornecimento de produtos ou serviços ao Titular a partir da eliminação dos dados pessoais.

Direitos do Titular

O Titular tem direito a obter do Controlador, em relação aos dados por ele tratados, a qualquer momento e mediante requisição: I - confirmação da existência de tratamento; II - acesso aos dados; III - correção de dados incompletos, inexatos ou desatualizados; IV - anonimização, bloqueio ou eliminação de dados desnecessários, excessivos ou tratados em desconformidade com o disposto na Lei nº 13.709; V - portabilidade dos dados a outro fornecedor de serviço ou produto, mediante requisição expressa, de acordo com a regulamentação da autoridade nacional, observados os segredos comercial e industrial; VI - eliminação dos dados pessoais tratados com o consentimento do titular, exceto nas hipóteses previstas no art. 16 da Lei nº 13.709; VII - informação das entidades públicas e privadas com as quais o controlador realizou uso compartilhado de dados; VIII - informação sobre a possibilidade de não fornecer consentimento e sobre as consequências da negativa; IX - revogação do consentimento, nos termos do § 5º do art. 8º da Lei nº 13.709.

Direito de Revogação do Consentimento

Este consentimento poderá ser revogado pelo Titular, a qualquer momento, mediante solicitação via e-mail ou correspondência ao Controlador.

Local e Data:	CAMPO MOURAO, <u>28</u> de <u>Maio</u> de <u>2022</u>
Assinatura do Titular:	