# TERMO DE ADESÃO AO SERVIÇO VOLUNTÁRIO

# N.° 00X/202X UDESC Laguna

Pelo presente instrumento, de um lado a Fundação Universidade do Estado de Santa Catarina, com sede e foro na capital do Estado de Santa Catarina, Av. Madre Benvenuta, 2007, Itacorubi, Florianópolis / SC CEP: 88.035-901 neste ato denominada **UDESC Laguna,** representada pelo seu Diretor Geral, Eduardo Nogueira Giovanni, CPF 960.403-0-01, e do outro lado xxxxxxxxx, nascido (a) em xx/xx/xxxx CPF n°xxxxxxxxxxx RG n°xxxxxxxxx prestador de serviço voluntário, residente e domiciliado à xxxxxxxxxxxxxxxx na cidade de xxxxxxx, neste ato denominado **VOLUNTÁRIO**, resolvem, com fundamento na Lei n° 9.608/98, de 18/02/98, e na Lei n. 16.609, de 07/04/2015, celebrar o presente TERMO DE ADESÃO AO SERVIÇO VOLUNTÁRIO, mediante as cláusulas seguintes:

# CLÁUSULA PRIMEIRA

O **VOLUNTÁRIO** prestará na **UDESC Laguna**, junto ao xxxxxxxxxxx, no período de xx/xx/xxxx a xx/xx/xxxx as atividades discriminadas no respectivo plano de trabalho, que, sob a forma de anexo, integra este Termo, observadas as normas institucionais pertinentes.

# CLÁUSULA SEGUNDA

O serviço voluntário será realizado de forma espontânea, sem percebimento de contraprestação financeira ou de qualquer remuneração e não gerará vínculo empregatício com a UDESC, nem obrigações de natureza trabalhista, previdenciária ou afins.

# CLÁUSULA TERCEIRA

A titularidade, a confidencialidade e os ganhos econômicos relacionados à criação intelectual decorrente da prestação de serviço voluntário, de que trata o presente Termo de Adesão, estarão sujeitos, em matéria de direitos de propriedade intelectual, à aplicação das disposições legais vigentes.

E, por estarem justas e acertadas, formalizam as partes o presente TERMO DE ADESÃO, assinado em 2 (duas) vias de igual teor e na presença de 02 (duas) testemunhas.

Laguna, xx de xxxxxxxxxxx de xxxx.

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Fulano(a) de tal Eduardo Nogueira Giovanni

# Voluntário (a) Diretor Geral

 **\_.**

**Fulano(a) de tal**

**Responsável pelo xxxxxxxxxxxxx**

Testemunhas:

1: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome:

CPF:

2: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome:

CPF: