

TERMO DE CONSENTIMENTO E ADESÃO AO PROGRAMA MEI RS CALAMIDADES

Nome: CPF: Endereço: . Por meio deste documento, declaro ciência e consentimento em participar publicado Programa de Capacitação intitulado MEI RS Calamidades, promovido pelo Governo do Estado do Rio Grande do Sul, por intermédio de sua Secretaria de Trabalho e Desenvolvimento Profissional, a ser realizado pela Pontificia Universidade Católica do Rio Grande do Sul.

O programa consiste na realização de atividades de capacitação destinado a Microempreendedores Individuais (MEIs) que desejam aprimorar seus conhecimentos em Plano de Negócios, Marketing e Formação de Preços. Ao aderir ao programa, comprometo-me a participar integralmente das 09 (nove) horas de consultoria, sendo a primeira e a última hora de forma individual e as demais em pequenos grupos, a formação na consultoria ensejará possibilidade de bancarização com recebimento de R\$ 1500,00 (um mil e quinhentos reais) a título de subsídio aos participantes que concluírem o programa.

Estou ciente de que minha participação no programa é totalmente voluntária e gratuita podendo retirar meu consentimento a qualquer momento, durante a realização das atividades, sem qualquer ônus ou prejuízo, com exceção do impedimento para participação na terceira etapa do programa.

Estou ciente de que minha participação na terceira etapa do programa é condicionada à conclusão e participação integral das 9 (nove) horas de consultoria oferecidas nesta segunda etapa. Serão aceitas faltas justificadas mediante apresentação de atestado médico e remarcação das horas perdidas em até 05 (cinco) dias de sua realização.

Por meio deste Termo autorizo a PUCRS, o Estado do Rio Grande do Sul e a Secretaria de Trabalho e Desenvolvimento Profissional a utilizar todas as informações fornecidas por mim, de natureza pessoal, respostas, opiniões, e informações relacionadas a minha empresa, se for o caso, para finalidade de pesquisa e realização deste programa, bem como em futuras pesquisas, estudos e artigos acadêmicos, mantendo sempre anonimizada minha identidade e os dados da minha empresa.

Por meio deste Termo autorizo a PUCRS, o Estado do Rio Grande do Sul e a Secretaria de Trabalho e Desenvolvimento Profissional a apresentar os resultados do programa em eventos acadêmicos e publicar em revista científica nacional e/ou internacional mantendo sempre minha identidade e da minha empresa em sigilo absoluto.

Declaro estar ciente de que o programa não garante resultados específicos, sendo sua aplicação prática em minhas atividades empresariais, de minha exclusiva responsabilidade. Me comprometo a fornecer informações verídicas e completas ao me cadastrar e durante a realização do programa.

Diante do exposto, sinalizo no campo abaixo, minha concordância de espontânea vontade em participar deste programa, autorizando o uso, compartilhamento e armazenamento dos meus dados e informações de natureza pessoal para essa finalidade específica, entre a PUCRS, o Estado do Rio Grande do Sul e a Secretaria de Trabalho e Desenvolvimento Profissional, declarando para todos os fins que entendi os procedimentos acima descritos e aceito participar da pesquisa nestas condições.

Em caso de dúvidas entrar em contato pelo e-mail meirscalamidades@stdp.rs.gov.br

() ciente e de acordo