

## DECLARAÇÃO

Declaro, pela presente, sob as penas da Lei, estar em pleno exercício de meus direitos civis e políticos, que não estou sendo processado e que não estou incurso em nenhum dos crimes ou dispositivos previstos em lei que me impeçam de exercer a atividade profissional afeta à área da propriedade industrial e intelectual, gozando, pois, de plena idoneidade moral.

Por ser verdade, firmo a presente em uma única via para os fins de direito.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura

**Nome:**

R.G.:

CPF/MF:

## PROTEÇÃO DE DADOS

Em conformidade com o previsto na Lei nº 13.709, de 2018, Lei Geral de Proteção de Dados (“LGPD”) e suas atualizações, o (a) Associado (a) concorda com o tratamento de seus dados pessoais, abaixo indicados, pela Associação Paulista da Propriedade Intelectual – ASPI, para os devidos fins de filiação à ASPI.

**Dados de informações pessoais:** data de nascimento, estado civil, local de nascimento, CPF, RG, ou registro profissional [OAB, API, CREA], conforme aplicável, e-mail, endereço completo;

**Dados acadêmicos e profissionais:** nome do escritório, endereço completo, currículos, escolaridade, qualificações e certificações;

**Dados sensíveis:** fotos e imagens/áudios/gravações capturados em sistema de vídeo em nossa sede ou no decorrer de eventos e cursos.

A ASPI fica autorizada a compartilhar os dados pessoais do(a) Associado(a) com empresas e profissionais de auditoria, contabilidade, comunicação, instituições financeiras, provedores de softwares e tecnologias necessárias, observados os princípios e as garantias estabelecidas pela LGPD.

Ainda, a ASPI poderá manter os dados pessoais do(a) Associado(a) enquanto forem necessários ou relevantes para a finalidade para as quais foram coletados ou para cumprimento de qualquer obrigação legal ou regulatória.

O(a) Associado(a) que desejar não mais figurar no banco de dados da ASPI, deverá solicitar a exclusão dos dados, a qualquer tempo, diretamente à ASPI no e-mail [privacidade@aspi.org.br](mailto:privacidade@aspi.org.br), conforme estabelece a LGPD.

Para mais informações, acesse o Comunicado de Privacidade LGPD – ASPI:

<https://aspi.org.br/wp-content/uploads/2021/03/comunicado-de-privacidade-lgpd-aspi.pdf>

\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Assinatura

Nome:

R.G.:

CPF/MF:

**PROPOSTA DE ADMISSÃO**  
**Pessoa Física**

**1- Informação Cadastral**

Nome: \_\_\_\_\_  
Empresa: \_\_\_\_\_  
Cargo: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_ Tempo de Atividade: \_\_\_\_\_  
Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_  
Estado Civil: \_\_\_\_\_ R.G.: \_\_\_\_\_ CPF/MF: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_  
CEP: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ U.F.: \_\_\_\_\_  
Tel: \_\_\_\_\_ Cel: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_  
Pagamento: Mensal ( ) Anual ( )

Declaro, para os devidos fins, serem verdadeiras as informações acima, e comprometo-me a cumprir com os Estatutos Sociais desta Associação Paulista da Propriedade Intelectual, em seus itens correspondentes, nos capítulos referentes aos deveres e direitos dos sócios, bem como estar ciente dos pagamentos das mensalidades devidas.

\_\_\_\_\_ local e data \_\_\_\_\_ assinatura

**2- Associados ASPI que apresentam o proponente:**

\_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_ assinatura

\_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_ assinatura

**AVALIAÇÃO DA SECRETARIA**

Observações:

Visto da Secretária: \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_ assinatura

Assinatura do Diretor Secretário: \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_ assinatura

Proposta de Associado: \_\_\_\_\_

**PARECER DO CONSELHO FISCAL E CONSULTIVO**

Conselheiro:

\_\_\_\_\_  
Nome

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_  
Nome

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_  
Nome

\_\_\_\_\_  
Assinatura

Aprovação: ( ) Sim ( ) Não

Assinatura do Presidente: \_\_\_\_\_  
data

\_\_\_\_\_  
assinatura