

FICHA DE REGISTRO DE EMPREGADO



ENVIAR PARA (47) 98856-2144 ou rh01@gncont.com.br, rh02@gncont.com.br, rh03@gncont.com.br

GILZ & NECKEL
Contabilidade

Nome da Empresa: _____

DATA DE ADMISSÃO: ____/____/____ CARGO: _____

(A função a ser desempenhada deve ser a mesma constante no exame admissional)

SALÁRIO BRUTO: R\$ _____ () Mensalista () Horista

Insalubridade: () sim () não Grau: () 10% () 20% () 40% Periculosidade: () sim () não

Contrato de experiência: () 30 dias () 60 dias () 90 dias () 30+30 dias () 30+60 dias () 45+45 dias

Horário de trabalho de Segunda à Sexta: das ____ às ____ e das ____ às ____

Horário de trabalho aos Sábados: das ____ às ____ e das ____ às ____ () compensado

Horário de trabalho aos domingos: das ____ às ____ e das ____ às ____ () DSR

OBS 1: O horário de trabalho não deve ultrapassar as 44h semanais.

OBS 2: As admissões devem ser feitas com antecedência de 24h do início do empregado na empresa.

DADOS PESSOAIS DO EMPREGADO:

Nome completo: _____

Grau de instrução: _____ () completo () cursando () incompleto

Endereço: Rua _____ Nº _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF _____

CEP: _____ Tel. (Residencial): _____ (Celular): _____

Estado Civil: () casado () separado () viúvo () solteiro () amasiado () outros _____

Nome do cônjuge: _____

Data de nascimento (cônjuge): ____/____/____ Naturalidade (cônjuge): _____

Utiliza vale transporte: () sim () não (____) Quantidade por dia

Já trabalhou na empresa anteriormente? () sim () não

OBS: Atenção os dados acima são de extrema importância, preencha com atenção, dados errados acarretam multa. O empregado deverá ser registrado um dia antes de sua contratação, respeitando assim as regras impostas pelo e-Social.

DOCUMENTOS QUE DEVEM ACOMPANHAR ESTA FICHA PARA ADMISSÃO:

() NUMERO DO PIS _____

() CÓPIA RG/CPF / Título de Eleitor / CNH / Comprovante de residência

() ASO Admissional (informando o cargo do empregado) e/ou Exame Toxicológico (funções de Motorista)

() Certidão de Nascimento dos filhos menores de 14 anos (para o pagamento do salário família)

() IMPORTANTE: Número do CPF dos filhos _____

Data: _____

Assinatura do Empregado

Assinatura da empresa

FICHA DE REGISTRO DE EMPREGADO

ENVIAR PARA (47) 98856-2144 ou rh01@gncont.com.br, rh02@gncont.com.br, rh03@gncont.com.br

TERMO DE CONSENTIMENTO

Este documento visa registrar a **MANIFESTAÇÃO LIVRE, INFORMADA E INEQUÍVOCA** pela qual o titular concorda com o tratamento de seus dados pessoais para a finalidade de admissão na empresa informada na ficha de registro acima, em consonância com as determinações da Lei nº 13.709, de 2018, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD).

NOME DO TITULAR: _____

RG e CPF: _____

Ao assinar o presente Termo de Consentimento, o titular, acima citado, consente e concorda que a **CONTABILIDADE GILZ & NECKEL LTDA, CNPJ 32.139.189/0001-94**, com sede à Rua Prefeito Eugênio Schneider, nº 150, sala 01, bairro Eugênio Schneider, Rio do Sul, SC, CEP 89167-018, doravante denominada OPERADORA, tome decisões referente ao tratamento de seus dados pessoais, bem como decisões referentes ao tratamento de seus dados pessoais para admissão na empresa acima citada.

DADOS PESSOAIS

A OPERADORA fica autorizada a tomar decisões referentes ao tratamento e a realizar o tratamento dos seguintes dados pessoais do Titular indicado: Nome completo, data de nascimento, 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), estado civil, certidão de casamento, nível de instrução/escolaridade, endereço completo, números de telefones, fixo e celular, nº de celular utilizado para mensagens via WhatsApp, número e imagem do PIS/NIT e a comunicação, verbal e escrita, mantida entre o Titular e o Operador.

FINALIDADES DO TRATAMENTO DOS DADOS

O tratamento dos dados pessoais listados neste Termo de Consentimento tem as seguintes finalidades: possibilitar que a OPERADORA efetue seu cadastramento, alterações e desligamentos, em seus arquivos, físicos e virtuais, para realização e registro de suas atividades essenciais previstas no contrato de prestação de serviço entre a OPERADORA e a CONTROLADORA; possibilitar que a OPERADORA efetue a admissão do empregado na empresa acima mencionada;

COMPARTILHAMENTO DOS DADOS

A OPERADORA fica autorizada a compartilhar os dados pessoais do Titular com Órgãos Públicos (INSS, CAIXA, Previdência Social, e-Social, MTE e demais programas que o governo venha a criar) para as finalidades relacionadas neste Termo, observados os princípios e as garantias estabelecidas pela Lei nº 13.709/2018 (LGPD).

SEGURANÇA DOS DADOS

A OPERADORA responsabiliza-se pela manutenção de medidas de segurança, técnicas e administrativas aptas a proteger os dados pessoais de acessos não autorizados e situações acidentais ou ilícitas de destruição, perda, alteração, comunicação ou qualquer forma de tratamento inadequado ou ilícito. De acordo com o art. 48 da Lei nº 13.709/2018, a OPERADORA comunicará à ANPD e ao Titular a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou dano relevante ao Titular. Os casos omissos neste termo de consentimento serão resolvidos com observância dos preceitos da Lei nº 13.709/2018 (LGPD) e de outros dispositivos aplicáveis.

Data: _____

Assinatura do Empregado

Assinatura da empresa