

São Paulo, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.

Eu, \_\_\_\_\_, CPF/MF sob o nº \_\_\_\_\_, Contratado (a) do conglomerado \_\_\_\_\_, sob Matrícula nº \_\_\_\_\_, REQUEIRO minha adesão ao DinPay na qualidade de associado contribuinte; ou, se for o caso, RATIFICO minha adesão. Consequentemente, AUTORIZO O DESCONTO em folha de pagamento (holerite, bolsa de estágio ou outra forma de contraprestação) junto à empresa contratante (empregadora ou concedente de estágio), das importâncias relativas à mensalidade associativa, produtos, e serviços da associação ou adquiridos junto aos estabelecimentos e empresas conveniados àquela, seja por qualquer meio, presencial ou eletrônico, incluindo o site da associação.

Caso extinto o vínculo com a empresa contratante, fica AUTORIZADO o desconto de eventual saldo devedor junto ao DinPay, inclusive, quando houver, nas verbas rescisórias. Na insuficiência de valor para o desconto, fica autorizado a emissão de boleto do saldo devedor.

( ) Ao associar-me ao DinPay, ainda concordo e manifesto plena ciência e compreensão quanto aos termos abaixo:

1. Os valores da mensalidade associativa estão disponíveis no sítio eletrônico do DinPay ([www.dinpay.com.br](http://www.dinpay.com.br)), onde também serão previamente divulgados eventuais reajustes.
2. Os cronogramas de eventos, bem como parcerias com novas empresas ou estabelecimentos conveniados são periodicamente divulgados no mesmo site acima.
3. Para os eventos desportivos: caso possua alguma restrição de seu médico para esse tipo de atividade, sua participação não será possível. Avise a organização do evento com antecedência. Em caso de dúvidas sobre sua aptidão física, consulte primeiro seu médico.
4. Autorizo o DinPay, ou pessoa física ou jurídica por ele escolhida, a realizar a captação, guarda e uso de meu nome, voz, som, imagem, bem assim os depoimentos que possam por mim serem prestados durante os EVENTOS. A presente autorização compreende o seu uso/divulgação em comunicação interna da DinPay, bem assim em redes sociais, como Instagram, Facebook, etc. Fica também autorizada a edição do depoimento, voz, som e imagem, desde que limitada a procedimentos técnicos que facilitem ou assegurem sua melhor compreensão e/ou identificação pelo destinatário. A autorização é concedida por prazo indeterminado e a título gratuito, sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à imagem ou a qualquer outro, seja a que título for podendo ser cancelada a qualquer tempo.
5. Será enviada uma cópia desta adesão ao RH de sua empresa contratante (empregadora ou concedente de estágio), para desconto em folha.
6. Ao associar-se ao DinPay o interessado concorda em permanecer associado por um período mínimo de 6 meses a contar da data de adesão, ou a data de carência posterior a este período referente a serviços e benefícios contratados. No caso de jovens aprendizes e estagiários, maiores de idade, concordam em permanecer o período mínimo de 2 meses a contar da data de adesão.

( ) Declaro ter ciência que o formulário de adesão está disponível, no site [www.dinpay.com.br](http://www.dinpay.com.br)

**Escolha seu Plano:**

( ) DinPay

( ) DinPay Ultra

Atenciosamente,

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Associado(a)

Assinatura Mãe, Pai e/ou Responsável legal: \_\_\_\_\_

Nome completo:

CPF:

Parentesco ou vínculo legal: