

Proposta de adesão de beneficiário titular ao plano de saúde STF-Med

Dados do Titular

Nome completo					Matrícula		
Situação na SGP	☐ Ministro	☐ Efetivo	☐ Cedido	☐ Requisitado	☐ Exercício provisório		
	☐ Juiz Auxiliar	☐ Magistrado Instrutor	☐ Sem Vínculo	☐ Aposentado	☐ Pensionista		
CPF				Data de nascimento			
Nome da mãe							
Nome do pai							
Endereço					Bairro		
Cidade			UF		CEP		
E-mail particular							
E-mail institucional							
Telefone residencial				Telefone celular			

Termo de Adesão

Solicito minha inclusão como beneficiário titular no Plano de Assistência à Saúde e Benefícios Sociais do Supremo Tribunal Federal.

Estou de acordo com o Regulamento, Resolução STF n. 799/2023, bem como com os demais normativos que regem a relação jurídica entre as partes, cujas publicações estão disponíveis em <https://saude.stf.jus.br/normativos/>.

Autorizo o desconto em folha de pagamento dos valores referentes:

- à contribuição mensal do beneficiário titular e dos dependentes e/ou agregados, de acordo com a tabela especificada em ato próprio.
- ao custeio referente à participação direta em virtude da utilização da rede credenciada ou conveniada, conforme ato próprio.

Declaro que estou ciente que não é possível integrar nenhum outro plano de saúde, custeado ou patrocinado, total ou parcialmente, com recursos do Orçamento Fiscal ou de Seguridade Social da União e que, se esse for o caso, devo solicitar o desligamento no plano de origem imediatamente após o ingresso no STF-Med.

Declaro que manterei atualizados os cadastros, meu e dos meus dependentes e/ou agregados, comunicando de imediato ao STF-Med em caso de alteração.

Declaro estar ciente de que a vinculação cessará automaticamente em razão de vacância no Supremo Tribunal Federal ou da perda da condição de pensionista estatutário, e que me responsabilizarei pelo pagamento de custeio de contas que forem processadas após o meu desligamento.

Declaro que as informações prestadas são a expressão da verdade, sob pena de responsabilizar-me por declarações falsas.

Termo de Ciência para Tratamento de Dados Pessoais

(Lei n° 13.709/2018)

Coleta e Uso de Dados Pessoais:

Estou ciente de que os dados pessoais fornecidos, tais como nome completo, CPF, data de nascimento, informações sobre a situação funcional (ex.: ministro, efetivo, cedido, etc.), dados de contato e demais informações solicitadas, serão utilizados para a análise, processamento e gestão de minha adesão como beneficiário titular ao Plano de Assistência à Saúde e Benefícios Sociais do Supremo Tribunal Federal (STF-Med). Esses dados, bem como outros de uso da rede credenciada, também serão utilizados para atividades de cadastro, auditoria de contas e regulação técnica, financeira e atuarial no âmbito do STF-Med.

Base Legal:

O tratamento dos meus dados pessoais fundamenta-se no cumprimento de obrigação legal e na execução de políticas públicas, conforme o artigo 7º, incisos II e III, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD), visando garantir os benefícios sociais e de saúde oferecidos pelo STF.

Armazenamento e Segurança:

Reconheço que meus dados serão armazenados de forma segura, acessíveis apenas à Coordenadoria de Gestão do STF-Med, e protegidos por medidas de segurança adequadas, como controle de acesso restrito, em conformidade com a Política de Privacidade do Supremo Tribunal Federal.

Retenção de Dados:

Estou ciente de que meus dados serão mantidos durante o período em que eu for beneficiário do STF-Med e, após esse período, serão arquivados pelo tempo necessário para o cumprimento de obrigações legais e auditoria, sendo posteriormente cancelados conforme a Política de Privacidade.

Direitos do Titular:

Tenho ciência de que possuo o direito de solicitar acesso, retificação, exclusão, portabilidade dos meus dados pessoais, além de exercer outros direitos assegurados pela LGPD, conforme disposto nos artigos 18 e seguintes da referida lei.

Política de Privacidade:

Estou ciente e de acordo com a Política de Privacidade de Proteção de Dados Pessoais do Supremo Tribunal Federal, regulamentada pela Resolução STF nº 759/2021.

Observações:

Local e Data:

Assinatura do titular: