

## FICHA DE DADOS DO ASSOCIADO



CENTRO  
SOCIAL DO PESSOAL  
MUNICÍPIO DE ABRANTES

Somos Centro  
Somos Família

NÚMERO: \_\_\_\_\_ (A PREENCHER PELOS SERVIÇOS)

NOME \_\_\_\_\_

MORADA \_\_\_\_\_

CÓDIGO POSTAL \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ DATA DE NASCIMENTO \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Nº CONTRIBUINTE \_\_\_\_\_ Nº CARTÃO DE CIDADÃO / B.I. \_\_\_\_\_

IBAN PT50 \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

### CONTACTOS

EMAIL 1 \_\_\_\_\_

EMAIL 2 \_\_\_\_\_

TELEFONE \_\_\_\_\_ TELEMÓVEL \_\_\_\_\_

### FAMILIARES / AGREGADO FAMILIAR: (FILHOS, CÔNJUGE)

NOME	PARENTESCO	DATA DE NASCIMENTO
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

### RGPD

Declaro ao abrigo do **Regulamento Geral sobre Proteção de Dados**, que dou o meu consentimento de forma livre, específica, informada e explícita para recolha e tratamento dos meus dados pessoais por parte do Centro Social do Pessoal do Município de Abrantes, **incluindo o tratamento informático dos mesmos**, abrangendo todas as atividades de tratamento realizadas com a **finalidade de inscrição na entidade e participação nas atividades e eventos realizados**, ficando os mesmos **disponíveis na base de dados do Centro Social do Pessoal do Município de Abrantes**, sem serem comunicados ou transmitidos para qualquer outra entidade.

Pretendo receber regularmente informação sobre os benefícios, atividades e serviços prestados pelo Centro Social do Pessoal do Município de Abrantes.

Autorizo a partilha dos meus dados com o Município de Abrantes / Serviços Municipalizados de Abrantes, no âmbito das parcerias realizadas, dos benefícios previstos ou outro imposto por lei.

Enquanto titular dos dados pessoais, **tenho conhecimento que a qualquer momento poderei retirar o consentimento** agora facultado, não comprometendo a licitude do tratamento efetuado com base no mesmo, sem prejuízo da necessidade desses dados se manterem arquivados pelo período legal de 3 anos, ou outro imposto por lei.

Tenho ainda conhecimento do direito de obter o acesso aos meus dados pessoais, bem como a sua retificação, apagamento, limitação do tratamento e do direito à portabilidade dos dados.

Mais declaro ter conhecimento do direito de apresentar reclamação a uma autoridade de controlo, e que é responsável pelo tratamento de dados recolhidos contactável através do email [geral@centroabrantes.pt](mailto:geral@centroabrantes.pt).

ASSINATURA \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**INSCRIÇÃO DE ASSOCIADO**  
AUTORIZAÇÃO DE DESCONTO



**CENTRO**  
SOCIAL do PESSOAL  
MUNICÍPIO DE ABRANTES

Somos Centro  
Somos Família

NOME \_\_\_\_\_

MORADA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

TELEFONE \_\_\_\_\_ EMAIL \_\_\_\_\_

funcionário(a) no Município de Abrantes/Serviços Municipalizados de Abrantes (riscar o que não interessa), na divisão/local \_\_\_\_\_, pretendo ser associado(a) do Centro Social do Pessoal do Município de Abrantes, e autorizo que me seja descontado no vencimento o valor da quota, de acordo com os Estatutos e o Regulamento Interno em vigor, documentos que são do meu conhecimento.

Declaro ao abrigo do **Regulamento Geral sobre Proteção de Dados**, que dou o meu consentimento de forma livre, específica, informada e explícita para recolha e tratamento dos meus dados pessoais por parte do Centro Social do Pessoal do Município de Abrantes, **incluindo o tratamento informático dos mesmos**, abrangendo todas as atividades de tratamento realizadas com a **finalidade de inscrição na entidade e participação nas atividades e eventos realizados**, e autorizo a partilha dos meus dados com o Município de Abrantes / Serviços Municipalizados de Abrantes, no âmbito das parcerias realizadas, dos benefícios previstos ou outro imposto por lei. Mais declaro ter conhecimento do direito de apresentar reclamação a uma autoridade de controlo, e que é responsável pelo tratamento de dados recolhidos contactável através do email [geral@centroabrantes.pt](mailto:geral@centroabrantes.pt).

ASSINATURA \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

----- (A PREENCHER PELOS SERVIÇOS) -----

ACEITO A INSCRIÇÃO

NÃO ACEITO A INSCRIÇÃO

A PRESIDENTE DA DIREÇÃO

\_\_\_\_\_