

## FICHA DE DADOS DE ASSOCIADO AUXILIAR



Somos Centro  
Somos Família

NOME \_\_\_\_\_

MORADA \_\_\_\_\_

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

Nº CONTRIBUINTE \_\_\_\_\_ TELEFONE \_\_\_\_\_

DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO N.º: \_\_\_\_\_

DATA DE NASCIMENTO \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

EMAIL \_\_\_\_\_

PROFISSÃO \_\_\_\_\_ LOCAL \_\_\_\_\_

Pretendo ser associado(a) auxiliar do Centro Social do Pessoal do Município de Abrantes, de acordo com os Estatutos e o Regulamento Interno.

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 \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

(A PREENCHER PELOS SERVIÇOS)

ACEITO A INSCRIÇÃO

NÃO ACEITO A INSCRIÇÃO

O PRESIDENTE DA DIREÇÃO