



Associação Humanitária de Bombeiros Voluntários DE

LAGARES DA BEIRA

Rua dos Bombeiros, Nº 14
3405 - 189 LAGARES DA BEIRA

Proposta para Admissão de ASSOCIADOS(AS)

Associado(a) Nº _____

propõe para **ASSOCIADO(A)** desta Associação, o(a):

Nome:

Nascido a:

/ /

Nº CC / BI

NIF

Nº Utente SNS:

Nº Seg. Social:

Nº ADSE:

Grupo Sanguíneo

RH

Nº Telefone:

Nº Telemóvel:

**PREENCHIMENTO
OBRIGATÓRIO**

Morada:

Rua

Localidade

Código Postal

Lagares da Beira, ____ de ____ de ____

que declara aceitar o determinado pelos Estatutos da Associação.

Proteção de dados pessoais:

Consinto na recolha, processamento, consulta e utilização dos meus dados pessoais, para efeitos de INSCRIÇÃO COMO ASSOCIADO(A) desta ASSOCIAÇÃO.

Declaro ainda, ter tido conhecimento de que poderei solicitar, a qualquer momento, o acesso, a retificação, a eliminação ou ainda a limitação do tratamento dos meus dados pessoais, bem como, apresentar uma reclamação junto da Associação ou da autoridade de supervisão e controle competente, a Comissão Nacional de Proteção de Dados.

Assinatura

Valor da Quota

€

Admitido na reunião de Direção do dia ____ / ____ / ____

com o Nº

A

conforme Ata Nº _____

DIREÇÃO

(VALOR MÍNIMO DA QUOTA **10€/ANO**)

Pagou quota anual no ato da inscrição

SIM

NÃO

Recebi em, ____ / ____ / ____

(Assinatura)

Telf. 238 640 112 – Telm. 961 940 311