

**FICHA DE INSCRIÇÃO DE ASSOCIADO NO CBEI****A preencher pelos serviços administrativos:** N.º de associado (candidato):

N.º de utente:

**A preencher pelo(a) associado(a)** (preencher com letra maiúscula):

Nome completo:

Data de nascimento (aaaa-mm-dd):

Nacionalidade:

<sup>(1)</sup> Cartão de cidadão / bilhete de identidade n.º:<sup>(2)</sup> Título de residência e/ou certidão de registo de nascimento do Consulado-Geral do país a que pertence n.º:<sup>(1)</sup> e <sup>(2)</sup> Validade até (aaaa-mm-dd):<sup>(1)</sup> cidadãos com nacionalidade portuguesa <sup>(2)</sup> cidadãos com outras nacionalidades

Identificação fiscal (NIF) n.º:

Segurança Social (NISS) n.º:

Morada:

Localidade:

Código Postal:

Freguesia:

Concelho:

Distrito:

Telefones / telemóveis:

Email:

Profissão:

Telefone de emprego:

**DECLARAÇÃO DE CONSENTIMENTO (REGULAMENTO GERAL DE PROTEÇÃO DE DADOS)**

TODOS OS DADOS RECOLHIDOS NESTE FORMULÁRIO DESTINAM-SE AO USO EXCLUSIVO DOS SERVIÇOS DO CBEI - CENTRO DE BEM ESTAR INFANTIL DE VILA FRANCA DE XIRA E, EXCLUSIVAMENTE, PARA TODOS OS PROCEDIMENTOS NECESSÁRIOS REFERENTES À CONDIÇÃO DE ASSOCIADO(A). O TRATAMENTO DOS DADOS CONSTANTES NESTE FORMULÁRIO SERÁ EXECUTADO DE ACORDO COM O REGULAMENTO (UE) 2016/679 DO PARLAMENTO EUROPEU E DO CONSELHO, DE 27 DE ABRIL DE 2016 - REGULAMENTO GERAL DE PROTEÇÃO DE DADOS -, PODENDO SER CONSULTADA A POLÍTICA DE PRIVACIDADE DO CBEI EM WWW.CBEI.PT.

ASSIM, DECLARO CONSENTIR O SEU USO, DE ACORDO O PREVISTO NA ALÍNEA A), DO NÚMERO 1, DO ARTIGO 6.º DO REGULAMENTO SUPRAMENCIONADO.

Data (aaaa/mm/dd)

Assinatura: \_\_\_\_\_

**Recebido por** (serviços administrativos):Presencial email 

Data (aaaa/mm/dd)

Parecer do Órgão de Administração:

Data (aaaa/mm/dd)

Registo da decisão em ata do O.A. n.º

Assinatura do Órgão de Administração: \_\_\_\_\_