

NÚMERO DE SÓCIO	_____	DATA REGISTO	_____	JOIA ANUIDADE	PAGO PAGO	<input type="checkbox"/>
NOME COMPLETO	_____			GÉNERO	FEM	<input type="checkbox"/>
DATA DE NASCIMENTO	_____				MASC	<input type="checkbox"/>
CC	_____				OUTRO	<input type="checkbox"/>
NIF	_____					
MORADA	_____					
CÓDIGO POSTAL	_____	LOCALIDADE	_____			
CONCELHO	_____	DISTRITO	_____			
TELEMÓVEL	_____	EMAIL	_____			
HABILITAÇÕES	_____					
PROFISSÃO	_____					
LOCAL DE TRABALHO	_____					
CONDIÇÃO DE SÓCIO	Pessoa com EM/SFC	<input type="checkbox"/>				
	Familiar de Pessoa com EM/SFC	<input type="checkbox"/>				
	Profissional de Saúde	<input type="checkbox"/>				
	Outro	<input type="checkbox"/>				
Data da inscrição	_____					
Assinatura	_____					

Regime de Proteção de dados

Declaro para os efeitos previstos no disposto no art.º 13.º do Regulamento Geral de Proteção de Dados (EU)2016/679 do P. E. e do Conselho de 27 de abril (RGPD) prestar, por este meio, o meu consentimento para o tratamento dos meus dados pessoais à EM-movimento, Pessoa Coletiva n.º 517430134, com sede em Rua da Circunvalação do Alto de S.Domingos,nº73,4590-545 Paços de Ferreira, no âmbito da atividade prevista nos estatutos. Autorizo a utilização dos meus dados para o envio de comunicações através de email, telefone ou SMS, dentro do espetro de atividade prevista nos estatutos da EM-movimento.

Quota anual de 10 Euros. Valor a ser liquidado até 31 de Janeiro de cada ano civil. Joia de inscrição 5 Euros.

Assinatura | _____