



## FICHA DE SÓCIO

Nº de Sócio \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Morada \_\_\_\_\_

Localidade \_\_\_\_\_

Data de nascimento \_\_\_ - \_\_\_ - \_\_\_\_\_ Telefone / Telemóvel \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Profissão \_\_\_\_\_

NIF \_\_\_\_\_

BI / CC \_\_\_\_\_ Data de validade \_\_\_ - \_\_\_ - \_\_\_\_\_

Nota: Os meus dados pessoais recolhidos serão tratados, mediante o meu consentimento, pela Associação Juvenil SYnergia para efeitos de contacto e informação relativos às atividades, parcerias e informações gerais, sendo conservados durante o período em que mantiver relações com esta e não revogar o meu consentimento.

O meu consentimento poderá ser retirado, a qualquer momento, contactando a Associação Juvenil SYnergia para [synergiajovem@gmail.com](mailto:synergiajovem@gmail.com). Através deste contacto, poderei ainda solicitar o acesso, rectificação, apagamento, portabilidade, limitação ou oposição ao tratamento.

**Consinto no tratamento dos meus dados pessoais nos termos acima descritos?**

**Sim** \_\_\_\_ **Não** \_\_\_\_

Assinatura

\_\_\_\_\_

Aprovado pela Direção em reunião de \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_