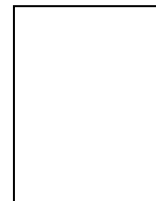




Ficha de Inscrição Sócio



*dados do Sócio

Nome do sócio(a):
Morada: Cód. postal: Localidade:
CC:..... Contribuinte:..... Data Nascimento:..... Estado Civil:.....
Telm:..... Telf..... Habilitações Literárias
E-mail:..... Profissão:

*menor

* dados do encarregado de educação

Nome do encarregado de educação:
Grau de parentesco: mãe pai outro CCnº.....
Contatos: telemóvel: / email:

*anexar à ficha de inscrição (obrigatório)

- Fotocópia do CC do sócio e do encarregado de educação (se menor) e 1 foto tipo passe

*mensalidade

Inscrição:..... Mensalidade: Obs:

Nota: O pagamento das mensalidades deverá ser efetuado até ao dia 8 do respetivo mês.

*observações

Já Praticou Boxe? () Sim () Não Onde?.....
.....

*Contatos de Emergência

- Grau parentesco: Nome: Telefone:.....
- Grau parentesco: Nome: Telefone:.....
- Grau parentesco: Nome: Telefone:.....

GARANTIA DE PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS

*Os dados pessoais recolhidos no presente documento serão incluídos no ficheiro informático de sócios **A. António Ramalho Boxing Spirit IPSS** para efeitos administrativos, designadamente, para identificação do socio, envio de correspondência e registo de pagamento de mensalidade. Com a presente assinatura, o socio titular dos dados dá consentimento expresso à **A.A.R.B.S.IPSS** para que proceda ao seu tratamento dentro das referidas finalidades, declarando ter sido esclarecido de que tal consentimento poderá ser retirado a todo o tempo e que lhe é garantido acesso permanente aos dados pessoais em apreço, os quais poderão ser objeto de retificação e apagamento nos termos legais aplicáveis Regulamento Geral de Proteção de Dados Pessoais.

* Para efeitos de divulgação da Escola/ Associação António Ramalho Boxing Spirit, autorizo a recolha de imagens e Vídeos para efeitos de divulgação. () Sim () Não

Eu, na responsabilidade de encarregado de educação, declaro que autorizo o meu educando a tornar-se sócio da A.A.R.B.S.IPSS e poder participar nas atividades propostas pela mesma e na utilização destes dados conforme o acima explicitado.

Associado ou Encarregado de Educação,

.....

Data:/...../.....

Aprovado- Data:/...../.....

Direção:.....