



Instituição Particular de Solidariedade Social
NIF: 501617949 TEL: 253872424
Rua do Calvário, n.º 100
4740-165 Belinho EPS

SÓCIO N.º: _____
DATA DE INSCRIÇÃO: ____/____/____
(aaaa / mm / dd)

SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS:
DATA DE ADMISSÃO: ____/____/____
VALIDAÇÃO PELA DIRECAO: ____/____/____
OS SERVIÇOS: _____

FICHA DE INSCRIÇÃO DE SÓCIO

DADOS PESSOAIS:

Nome: _____

Data de nascimento: ____/____/____ ESTADO CIVIL: _____
BI/CC: _____ VÁLIDO ATÉ: ____/____/____
NIF/NIPC: _____

MORADA:

LOCALIDADE: _____
CÓDIGO POSTAL: ____ - ____

CONTACTOS:

TEL: _____ TELM: _____
E-MAIL: _____

PROFISSÃO:

QUOTA ANUAL: 12 EUROS

FORMA DE PAGAMENTO: NUMERÁRIO CHEQUE TFR BANCÁRIA DÉBITO DIRETO

(Em caso de transferência bancária, por favor identifique o seu n.º de sócio.)

DADOS BANCÁRIOS DA INSTITUIÇÃO: (NIB): **0035 0288 0001 1366 4316 4**

IBAN: **PT50 0035 0288 00011366431 64**

BIC SWIFT: **CGDIPTPL**

A inscrição como SÓCIO do CSJB pressupõe o prévio conhecimento e aceitação do Regulamento Interno e Estatutos da Associação.

Assinatura: _____

Informamos que os seus dados pessoais de identificação e contactos referidos nesta ficha de inscrição serão tratados – recolha, registo, organização, conservação, consulta e utilização – com a finalidade de inscrição como sócio do Centro Social da Juventude de Belinho, sendo o tratamento necessário para efeitos de interesses legítimos por parte desta Instituição nos termos do Regulamento Geral sobre a Proteção de Dados (Regulamento (UE) 2016/679 do Parlamento Europeu e do Conselho de 27 de abril – “RGPD”).