



IRMANDADE DA SANTA CASA DA MISERICÓRDIA DE SEVER DO VOUGA

PROPOSTA DE ADMISSÃO

Nome: _____

Estado civil: _____ Data de Nascimento: ____/____/____

Natural de: _____ Concelho de: _____

Residente em: _____

Freguesia: _____ Concelho: _____

Profissão: _____

Telefone / Telemóvel: _____ Quota anual que subscreve: _____ €

NIF: _____

Email: _____

Declaro por minha honra, que cumprirei fielmente todas as obrigações que aos irmãos incumbem e constantes do compromisso da Irmandade.

Relativamente ao tratamento dos dados pessoais constantes nesta proposta de admissão, a Santa Casa da Misericórdia de Sever do Vouga declara:

1. Finalidade do tratamento: a cobrança de quotizações e contactos com os associados ou membros no âmbito da atividade prevista nos seus estatutos.
2. Tratamento dos dados pessoais: recolha, registo, organização, estruturação automatizada e conservação dos dados até ao prazo legal;
3. Categorias de dados pessoais: para a finalidade acima referida, a Santa Casa da Misericórdia de Sever do Vouga pode recolher e tratar os dados pessoais acima descritos. A recolha de algumas categorias de dados é obrigatória na realização da atividade, outras facultativas na base da decisão voluntária do titular de dados. Para mais esclarecimento de dúvidas, pode contactar esta Entidade.



4. Destinatários dos dados:

- a) As entidades a quem os dados devam ser comunicados por força de disposição legal ou estatutária;
- b) As instituições bancárias para efeitos de pagamento das respetivas quotas;
- c) Contabilidade e seguros: Sicaf – Soc. de Informática, Assessoria e Formação, Lda;
- d) Autoridade Tributária.

5. Direitos dos titulares:

Os titulares gozam, em conformidade com a lei, dos direitos de acesso, de retificação, de esquecimento e de retirar o consentimento para o tratamento dos seus dados pessoais. Para o exercício dos direitos, devem apresentar o pedido ao responsável pelo tratamento dos dados da Santa Casa da Misericórdia de Sever do Vouga – Isabel Bastos, contacto: 234555493;

Podem, também, apresentar uma reclamação a uma autoridade de controlo.

Para qualquer esclarecimento, podem também contactar o Encarregado de Proteção de Dados da Entidade: Ana Pereira, 967983734

Sever do Vouga, ____ de _____ de _____

Assinatura: _____

Assinatura do Irmão Proponente: _____

Assinatura do Irmão Proponente: _____

A presente proposta foi submetida à apreciação e votação da Mesa Administrativa na reunião ordinária de ____ de _____ de _____, com o seguinte resultado:

_____.

Sever do Vouga, ____ de _____ de 20__

Inscrito sob o nº _____

A Provedora,
