

Formulário Sócio



Dados Pessoais:

Nome: _____

Morada: _____

E-mail: _____

Localidade: _____ Telemóvel: _____

Nº Contribuinte: _____

Nº Ordem: _____ Categoria Profissional: _____ Especialidade _____

Local Trabalho: _____

Dados Facturação:

Nome:
Morada:
Nif:
Obs:

Valor Quota Anual – Sócios Titulares – 60 Euros Sócios Aderentes – 30 Euros

A sua segurança é o nosso principal objectivo e compromisso. Por isso, garantimos que os seus dados pessoais são tratados e protegidos de acordo com o novo Regulamento Geral da Protecção de Dados (RGPD). Estas novas regras conferem-lhe um maior controlo sobre os seus dados e elevados padrões de protecção.

Assim necessitamos que nos informe se pretende continuar a receber as nossas informações. Caso contrário, não poderemos continuar a mantê-lo actualizado. Assinale, autorizo ou não autorizo.

Autorizo

Não autorizo

TERMO DE RESPONSABILIDADE:

Assumo inteira responsabilidade pela veracidade das informações contidas no presente formulário e, comprometo-me a facultar outros dados que sejam necessários nos documentos que constituem o processo de admissão a sócio.

PARA CONFIRMAÇÃO

- ✓ Preencha o formulário;
- ✓ Faça o pagamento pelo site <http://www.sppsm.org/espaco-dos-socios/pagamentos/> ou por transferência bancária para SPPSM - IBAN: 0007 0229 0000 1690 001 7 6;
- ✓ Envie o formulário para: sppsm.secretariado@gmail.com, juntamente com o comprovativo de pagamento da quota e cópia do cartão da Ordem;
- ✓ Após o envio da documentação, deverá aguardar pela confirmação de acordo com os estatutos da SPPSM.

Data: ____/____/____

Assinatura: _____