

Ficha do Irmão

Data Inscrição : ____ de ____ de ____

Nóme : _____

Morada : _____

Código Postal : _____ Telefone : _____

Email : _____

Naturalidade : _____

Freguesia : _____ Concelho : _____

Zona : _____ Data Nasc. : _____

Profissão : _____

Banco : _____ NIB : _____

Nº Contribuinte : _____ Nº BI : _____

Arquivo : _____ Data Emissão : _____

Empresa

Nome Empresa : _____

Telefone : _____ Fax : _____

Local Cobr. : _____ Tipo Quota : _____

Morada : _____

Familiares

Nome

Parentesco

Data de Nascimento

Observações

A preencher pela Instituição

Data Admissão : ____ de ____ de ____

Assinatura do Requerente

Dados Pessoais

“Declaro que dou o meu expresso consentimento de forma livre, informada, explícita e inequívoca à Santa Casa da Misericórdia da Madalena, para tratamento dos meus dados pessoais para:

1) Inscrição como irmão, envio da respetiva quota e recibo de pagamento, divulgação de serviços e eventos, podendo contactar-me por carta, telefone ou e-mail;

2) Captação e utilização da minha imagem, em suporte de vídeo ou fotografia, reprodução, edição e publicação para:

- | | Autorizo /Não | Autorizo |
|---|--------------------------|--------------------------|
| ➤ Divulgação no site institucional: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ➤ Divulgação nas redes sociais: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ➤ Reprodução/Divulgação em formato físico e/ou digital em eventos de promoção, divulgação e informação, formação ou quaisquer outras atividades internas e/ou externas: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Os meus dados pessoais e imagens serão conservados exclusivamente para os referidos efeitos, respeitando na sua conservação, as garantias de sigilo e confidencialidade preconizadas pelo RGPD e apenas durante o período em que esteja inscrito como Irmão, após o qual os meus dados pessoais serão definitivamente eliminados, com exceção dos elementos fiscais que serão conservados durante dez ou doze anos, consoante o caso aplicável e, quando necessário ou obrigatório, colocar essa informação à disposição de terceiros, prestadores de serviços, organismos públicos e quaisquer outras entidades, nos termos legais, tais como Autoridade Tributária; Segurança Social; Seguradora; Contabilidade, entre outros.

Declaro ainda que tomei conhecimento de que, a qualquer momento, posso solicitar através do e-mail secretariageral.scmmadalenamail.com, o acesso aos meus dados pessoais e imagens, à sua retificação ou apagamento; direito à portabilidade; o direito de me opor ao tratamento ou retirar o presente consentimento e caso considere terem sido violados os meus dados pessoais, poderei apresentar reclamação junto da autoridade de controlo - CNPD.”