

ASSOCIAÇÃO FADOLITOS

SEDE: RUA GUINÉ Nº28 3º - SÃO JOÃO DA MADEIRA - AVEIRO

PESSOA COLETIVA Nº 517 879 514



FICHA INSCRIÇÃO DE VOLUNTÁRIO

NOME COMPLETO _____

DATA DE NASCIMENTO _____/_____/_____

Nº CARTÃO DE CIDADÃO _____

Nº IDENTIFICAÇÃO FISCAL _____

MORADA _____

CÓDIGO POSTAL _____, _____

Nº TELEMÓVEL _____

E-MAIL _____

PROFISSÃO _____

JÁ REALIZOU VOLUNTARIADO? SIM NÃO

EM QUE ÁREA? _____

QUAIS ÁREAS DE INTERESSE? _____

Os presentes dados irão ser objeto de tratamento informático, tendo o/a titular dos dados o direito de informação nos termos do nº 1 e do 2 do artigo 100 da Lei 67/98 de 26/10/1998, a qual transpõe para a ordem jurídica interna a Diretiva nº 95/46/CE, do Parlamento Europeu e do Conselho, de 24/10/1995, relativa à proteção de pessoas singulares no que diz respeito ao tratamento de dados pessoais e à livre circulação desses dados – Lei da Proteção de Dados Pessoais.

AUTORIZO O TRATAMENTO DE DADOS? SIM NÃO

São João da Madeira, ___ de _____ de _____

O voluntário

A presidente da Direção

(Marta Rafaela Teixeira Nunes)

ASSOCIAÇÃO FADOLITOS

SEDE: RUA GUINÉ Nº28 3º - SÃO JOÃO DA MADEIRA - AVEIRO

PESSOA COLETIVA Nº 517 879 514



AUTORIZAÇÃO DO REPRESENTANTE LEGAL

Eu, _____ nascido a
____/____/____ e portador do cartão de cidadão Nº _____,
na qualidade de _____ e representante legal de
_____ autorizo o termo de adesão a
voluntário da Associação fadolitos preenchido, em anexo.

Nº TELEMÓVEL _____

E-MAIL _____

São João da Madeira, ____ de _____ de _____

O representante

A presidente da Direção



(Marta Rafaela Teixeira Nunes)