

Associação Boa Vizinhança de Santo António

Ficha de Inscrição de Associado



IDENTIFICAÇÃO

Todos os campos são de preenchimento obrigatório

Nome Completo

Morada

Localidade

Código Postal

-

Concelho

Distrito

Data Nascimento

Sexo M

F

Nacionalidade

Telemóvel

Telefone

E-Mail

C.C./Passaporte

Validade

NIF

VOLUNTARIADO

Sim

Não

Disponibilidade

Assinale quais as atividades em que pretende participar:

Sociais

Ambientais

Culturais

Eventos

Outras

COMO NOS CONHECEU?

Website

Facebook

Instagram

LinkedIn

Amigo

Outra

De acordo com o RGPD, autoriza o tratamento dos seus Dados Pessoais?

Sim

Não

Declaro sob compromisso de honra que as informações que preenchi nesta Ficha de Inscrição são verdadeiras, assim como declaro cumprir os estatutos e regulamentos internos da Associação

DATA E ASSINATURA DO CANDIDATO

Data

Assinatura do candidato