



CLUBE INFANTE DE SAGRES

Proposta de inscrição de sócio

Nº

Notas / observações

Jóia

€

Cartão

€

Quota mensal

€

foto

A preencher pelo REQUERENTE (candidato a sócio)

Nome (requerente)

Data de Nascimento

Nome do Pai (se menor)

Nome da Mãe (se menor)

Cartão de Cidadão

Nº Contribuinte

Nacionalidade

Morada

Código Postal

Profissão

Telefone

E-mail

Assinatura

Data

PROTECÇÃO DE DADOS

Declaro que fui informado/a que os dados pessoais constantes deste formulário e outros já existentes em posse do Clube serão tratados pelo Clube Infante de Sagres em execução da prestação de serviços desportivos contratados e que serão transmitidos aos organismos da Federação Portuguesa de Patinagem e da Associação de Patinagem do Porto em cumprimento de obrigações legais do Clube.

Tomei conhecimento

Fui informado/a que estes dados pessoais e outros já existentes em posse do Clube serão conservados permanentemente e que tenho o direito de solicitar o acesso aos mesmos, requerer a sua retificação e a sua portabilidade. Fui ainda informado/a que tenho direito de reclamação para a Comissão Nacional de Proteção de Dados.

Tomei conhecimento

A preencher pelo SÓCIO PROPONENTE

Nome

Número de Sócio

Assinatura

Data

Assinatura do PRESIDENTE do CIS para efeitos de aprovação do sócio requerente:

Presidente do Clube

Data