INSCRIÇÃO DE ASSOCIADO(A) CASA DO PESSOAL

Registo Interno nos Serviços Sociais do Pessoal: _____ Rubrica: _____

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO:

Nif

Cartão de Cidadão

Válido até

Nome:

Morada:

Código Postal:

Telefone / Telemóvel:

Endereço de Correio Eletrónico:

_____

Nº mecanográfico (ULSTS - anexar fotocópia do cartão funcionário(a)) _____; Ano de admissão no ULSTS _____

Data de Nascimento: ____/____/_____ Estado Civil: _____ Nacionalidade: _____

Profissão: _____ Naturalidade: _____ Tipo de Vínculo: _____

AGREGADO FAMILIAR (indicar Descendentes)

Parentesco	Nome	Data Nascimento	N.º de Identificação

Deverá juntar fotocópias de Documentos de Identificação destes com a devida autorização para uso da Casa do Pessoal

Autorizo a incluir os meus dados na base de dados da Casa do Pessoal, para tratamento dos mesmos na Associação.

Autorização de débito SGRH´s para pagamento de quota mensal:

Autorizo o débito no meu vencimento do valor da quota mensal (1,50€), a partir de _____ de 20____, em conformidade com os Estatutos e Regulamento Interno em vigor. **Em caso de ausência remuneratória por parte da ULSTS, comprometo-me a entregar o valor da quota no Secretariado dos Serviços Sociais da Casa do Pessoal (art. 32º do Regulamento Interno).** Declaro que a presente autorização vigorará pelo **período mínimo obrigatório de fidelização associativa em 12 meses**. Tomei conhecimento da minha responsabilidade em manter atualizados os dados deste documento. **Autorizo o tratamento de dados e imagens obtidas pela Casa do Pessoal e contactos por e-mail.**

Assinatura: _____ Data: _____/_____/____

Associado(a) admitido(a) em reunião de Direção: ____/____/____

Assinaturas Dirigentes da Casa do Pessoal: _____