



ASSOCIAÇÃO PARA A EDUCAÇÃO DE CRIANÇAS INADAPTADAS

Instituição Particular de Solidariedade Social

NIPC: 500 844 569

APECI

Ficha de Associado

Associado nº _____
(a preencher pelos serviços)

Inscrição

Alteração de dados ① ② ③ ④ ⑤

① IDENTIFICAÇÃO

Nome completo _____
Nº. Contribuinte _____ BI / C. Cidadão _____
Data Nascimento ____ / ____ / ____ Profissão _____

② CONTACTOS

Morada _____
Localidade _____ Código Postal ____ - ____
Telemóvel _____ Telefone fixo _____
E-mail _____

③ PAGAMENTO

Valor quota: 1,00 €/mês 2,00 €/mês 3,00 €/mês 5,00 €/mês
20,00 €/ano 30,00 €/ano 40,00 €/ano _____,00 €
(outro valor)

Periodicidade: Anual Semestral Mensal

Modalidade: Secretaria Débito Direto Transferência bancária Outro
(Anual) (NIB 0007 0000 0042 0979 2252 3
Enviar comprovativo p/ e-mail:
serv-tesouraria@apeci.org.pt) _____

Data x ____ / ____ / ____ Assinatura x _____

Reservado aos Serviços

Familiar / utente

Utilizador serviços

Geral

Sócio proponente Tesoureira Direção _____



ASSOCIAÇÃO PARA A EDUCAÇÃO DE CRIANÇAS INADAPTADAS

Instituição Particular de Solidariedade Social

NIPC: 500 844 569

APECI



④ AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO EM CONTA BANCÁRIA

Declaro que autorizo o débito da minha/nossa conta bancária, abaixo referida, a partir da data desta autorização, para pagamento de quotas devidas pelo associado a que esta ficha se refere à Associação para a Educação de Crianças Inadaptadas de Torres Vedras, autorização permanente, até ordem em contrário, nos termos da periodicidade referida na presente ficha.

Anual Valor (€) _____
(fevereiro)

IBAN _____ (Anexar comprovativo)

O (A) Titular _____

⑤ REGULAMENTO GERAL DE PROTEÇÃO DE DADOS

No cumprimento do Regulamento geral de proteção de Dados (RGPD), **declaro que autorizo a presente recolha e processamento dos meus dados pessoais**, para serem utilizados exclusivamente no âmbito das atividades desenvolvidas pela APECI, bem como para a divulgação de campanhas, eventos, informações que esta entidade pretender enviar.

Tomei conhecimento que a qualquer momento poderei exercer os direitos de portabilidade "apagamento" previsto no RGPD, através do envio de email para: **info.rgpd@apeci.org.pt** ou de declaração efetuada na **secretaria da APECI**.

Não dou o meu consentimento, não permitindo assim a utilização dos meus dados para qualquer comunicação de informação exceto se for para meu exclusivo conhecimento e no âmbito dos direitos e obrigações enquanto associado.

(x) Somente para o caso de não concordar

Tomei conhecimento

Data / / _____

Assinatura _____

Data / / _____

O funcionário _____