



CDS-PP

PROPOSTA DE ADESÃO

(RESERVADO À SECRETARIA-GERAL)

(A preencher pela estrutura local) **PARECER**

Aceite Data -

Recusado

Motivo _____

Assinatura _____

ENTRADA - Secretaria Geral

Em: ____ / ____ / ____ N.º ____

Obs: _____

NÚMERO FILIADO

DATA DE EMISSÃO -

CONCELHIA DE

1ª VIA

ACTUALIZAÇÃO

TRANSFERÊNCIA

*Nome:

*Morada:

*Código Postal _____ *Concelho de:

*Freguesia de:

Natural de:

Telefone:

*Telemóvel

Outro:

Email:

Cartão de Eleitor:

Eleitor Concelho:

Eleitor Freguesia:

*Número de Contribuinte:

*Cartão Cidadão/ BI

Arq. Identificação:

Data/Val.: -

Habilitações Literárias:

Área:

Empresa/Serviço

Profissão:

Freguesia:

Concelho:

ÁREAS DE ACTIVIDADE

CONCELHIAS

AUTARQUIAS

GABINETE ESTUDOS:

FORMAÇÃO POLÍTICA:

ÁREAS DE INTERESSE

CULTURA: ADMINISTRAÇÃO INTERNA

EDUCAÇÃO: SEGURANÇA SOCIAL

FINANÇAS: CIÊNCIA E INOVAÇÃO

FAMÍLIA SAÚDE:

OUTRAS: _____

PAGAMENTO DE QUOTAS

O pagamento de quotas é facultativo, não é obrigatório, e em nada limita os seus direitos estatutários

ENTIDADE: **21636**

REFERÊNCIA MULTIBANCO: **Nº DE MILITANTE**

MONTANTE: **6 €** (mínimo/ano)

DIREITO DE INFORMAÇÃO

Declaro sob compromisso de honra que todos os dados indicados neste boletim correspondem à verdade e que não me encontro numa das situações previstas na Lei, nos Estatutos Nacionais do Partido e dos seus Regulamentos internos que impossibilitem a minha inscrição.

Autorizo o tratamento dos meus dados pessoais acima identificados pelo CDS-PP, no âmbito das suas atividades. Nos termos da Lei n.º 67/98, de 26 de outubro, os dados pessoais em causa serão tratados exclusivamente pelo CDS-PP, não podendo ser transferidos ou comunicados a quaisquer outras entidades, nem objeto de interconexão.

Fui informado que me é garantido o direito de acesso, retificação e eliminação dos meus dados pessoais, através do formulário de contacto.

Data: -

*Assinatura: _____

* Elementos de preenchimento obrigatório

Proponente (Preencher no caso de adesão: Facultativo) _____