



casa do povo

Associado Nº

Proposta de Sócio

Proposta nº ____ / ____

Óbidos, ____ de ____ de ____

(A preencher com letras maiúsculas)

Nome: _____

Morada: _____

Localidade: _____

Código Postal: _____ - _____

Freguesia: _____ Concelho: _____

E-mail: _____

Telem: _____ Nº Contribuinte _____

Data de Nascimento: ____/____/____ Profissão: _____

Ao facultar os seus dados pessoais à Casa do Povo de Óbidos, reconhece e consente expressamente a disponibilização e o tratamento dos mesmos. A Casa do Povo de Óbidos garante o respeito pela privacidade e segurança dos dados facultados, sendo os mesmos utilizados exclusivamente para fins ligados à da admissão de sócios e consequente manutenção do processo de associado.

O Proponente

Com criança na Instituição Creche e Jardim de Infância da Casa do Povo de Óbidos

Nome da Criança: _____

Aprovado em Reunião de Direção em ____ de ____ de ____

O Presidente da Direção
