**ficha de associado**

|  |  |
| --- | --- |
| **Entidade:** | |
| **Código postal:** | **Distrito/Região Autónoma:** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **dados pessoais** | | | | | | | | |
| Nome | | | | | | NIF | | |
| Cartão de cidadão n.º | | | Validade | Data de nascimento | | |
| Naturalidade | Nacionalidade | | | | Telemóvel/Telefone | | | |
| Morada  Email | | | | | | | | |
| Código postal | | Localidade | | | | | | |
| **Como pretende receber a revista “O Municipal”?** (marque com X **apenas uma** das opções) | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Clique aqui para introduzir texto. | | | | | | | |
| Clique aqui para introduzir texto. | | | | | | | |
| **dados profissionais** | | | | | | | |
| Entidade  Habilitações Literárias  Posição  Nível  Cargo/ Categoria  Telefone  Data: Clique aqui para introduzir uma data.  O ASSOCIADO  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nos termos da Norma Nacional de Proteção de Dados Pessoais, os dados aqui apresentados apenas serão utilizados na gestão das iniciativas promovidas pela ATAM. Para além das situações referenciadas, autoriza que os seus dados pessoais possam ser utilizados para a comunicação de iniciativas por parte da ATAM? Autorizo  Não Autorizo     * Após o preenchimento, proceda ao envio, podendo optar por : CTT: ATAM - Apartado 219 - 2001-903 SANTARÉM   e-mail: [associados@atam.pt](mailto:associados@atam.pt) | Fax: 243 322 927  **Nota: esta ficha deve ser acompanhada pela *Declaração para efeito de desconto*** | | | | | | | |

**A PREENCHER PELA ATAM**

Associado n.º Data de admissão / / Aprovado em reunião da Direção, de / /