

Dados de identificação | Necessários para identificação inequívoca do associado

Nome Completo*				
Nome Abreviado				(para identificação anonimizada em comunicações)
Identificação*	<input type="checkbox"/> Cartão cidadão	<input type="checkbox"/> Passaporte	<input type="checkbox"/> Outro	
	Nº*		Data Validade*	

Dados de contacto | Necessários para entregar benefícios e informar sobre atividades da vida associativa

Email 1*		Telefone 1	<small>Indicativo</small>		<small>Número</small>	
Email 2		Telefone 2	<small>Indicativo</small>		<small>Número</small>	

Dados para faturação | Necessários para emissão de fatura-recibo com a identificação fiscal

Nome (pessoa/empresa)*						
Morada						
Código Postal*		-		Pais		
Nº Contribuinte*						
Modalidade Pagamento*	<input type="checkbox"/> Trimestral	<input type="checkbox"/> Semestral	<input type="checkbox"/> Anual			
Meio de Pagamento*	<input type="checkbox"/> Transferência Bancária	<input type="checkbox"/> Ordenante				
	<input type="checkbox"/> Paypal	<input type="checkbox"/> Email da conta Paypal				
	<input type="checkbox"/> MULTIBANCO (Ao assinalar esta opção receberá uma Referência Multibanco para proceder ao pagamento)					

Dados Profissionais | Dados suplementares que nos ajudam a melhorar o nosso serviço

Profissão						
Formação Base						
Setores de atividade onde exerce						

Regulamento Geral de Proteção de Dados

Declaro que fui informado(a) que os dados pessoais constantes deste formulário serão tratados pela APDPO Portugal representada pela presidente da direção Inês Oliveira, que pode ser contactada para geral@dpo-portugal.pt, por carta para a morada da APDPO ou pelo telefone 912 194 200.

Fui informado(a), designadamente, que:

- A finalidade da recolha dos dados contidos neste formulário é a realização da atividade assinalada. Em cada campo está indicada a finalidade concreta.
- Todos os dados são recolhidos e tratados ao abrigo da alínea b) do Artigo 6º do RGPD;
- Os dados para faturação são transmitidos ao Gabinete de Contabilidade;
- Todos os dados são conservados permanentemente;
- Como titular de dados tenho o direito de solicitar o acesso aos mesmos, de requerer a sua retificação e eventualmente a portabilidade, e ainda o direito de reclamação à Comissão Nacional de Proteção de Dados (www.cnpd.pt).

Data

Assinatura
Manuscrita
ou
Digital

PARA USO INTERNO

Data de Receção:
Tratado por:
Nº Associado:
Observações:

Pagamento por transferência bancária | Millenium BCP - PT50 0033 0000 4551 2462 6630 5 | Banco BPI - PT50 0010 0000 5880 7310 0015 4

APDPO Portugal | Associação dos Profissionais de Proteção e de Segurança de Dados

NIPC. 514 502 835 | geral@dpo-portugal.pt | tel. 912 914 200

Dados de identificação | Necessários para identificação inequívoca do associado

Nome Completo*	<input type="text"/>		
Nome Abreviado	<input type="text"/>		(para identificação anonimizada em comunicações)
Identificação*	<input type="checkbox"/> Cartão cidadão	<input type="checkbox"/> Passaporte	<input type="checkbox"/> Outro <input type="text"/>
	Nº* <input type="text"/>	Data Validade* <input type="text"/>	

Dados de contacto | Necessários para entregar benefícios e informar sobre atividades da vida associativa

Email 1*	<input type="text"/>	Telefone 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Email 2	<input type="text"/>	Telefone 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Dados para faturação | Necessários para emissão de fatura-recibo com a identificação fiscal

Nome (pessoa/empresa)*	<input type="text"/>		
Morada	<input type="text"/>		
Código Postal*	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>
		Pais	<input type="text"/>
Nº Contribuinte*	<input type="text"/>		
Modalidade Pagamento*	<input type="checkbox"/> Trimestral	<input type="checkbox"/> Semestral	<input type="checkbox"/> Anual
Meio de Pagamento*	<input type="checkbox"/> Transferência Bancária	Ordenante	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> Paypal	Email da conta Paypal	<input type="text"/>

Dados Profissionais | Dados suplementares que nos ajudam a melhorar o nosso serviço

Profissão	<input type="text"/>
Formação Base	<input type="text"/>
Setores de atividade onde exerce	<input type="text"/>

Regulamento Geral de Proteção de Dados

Declaro que fui informado(a) que os dados pessoais constantes deste formulário serão tratados pela APDPO Portugal representada pela presidente da direção Inês Oliveira, que pode ser contactada para geral@dpo-portugal.pt, por carta para a morada da APDPO ou pelo telefone 912 194 200.

Fui informado(a), designadamente, que:

- A finalidade da recolha dos dados contidos neste formulário é a realização da atividade assinalada. Em cada campo está indicada a finalidade concreta.
- Todos os dados são recolhidos e tratados ao abrigo da alínea b) do Artigo 6º do RGPD;
- Os dados para faturação são transmitidos ao Gabinete de Contabilidade;
- Todos os dados são conservados permanentemente;
- Como titular de dados tenho o direito de solicitar o acesso aos mesmos, de requerer a sua retificação e eventualmente a portabilidade, e ainda o direito de reclamação à Comissão Nacional de Proteção de Dados (www.cnpd.pt).

Data

Assinatura
Manuscrita
ou
Digital

PARA USO INTERNO

Data de Receção:
Tratado por:
Nº Associado:
Observações:

Pagamento por transferência bancária | Millenium BCP - PT50 0033 0000 4551 2462 6630 5 | Banco BPI - PT50 0010 0000 5880 7310 0015 4

APDPO Portugal | Associação dos Profissionais de Proteção e de Segurança de Dados

NIPC. 514 502 835 | geral@dpo-portugal.pt | tel. 912 914 200