AssociaçãoNacionaldeProfessores

SEDE: Rua de S. Vicente, 37 – 4710-312 BRAGA
Telf. 253209590 – Telm. 961333051 – Fax 253209599
e-mail: geral@anprofessores.pt

FICHA DE ASSOCIADO/A

Secção de _____
Associado/a n.º _____

Nome: _____
Morada: _____
Código Postal: ☐☐☐☐ - ☐☐☐ Localidade:_____
Telf.: _____ Telemóvel: _____ Data de Nascimento: ____/____/_____
NIF n.º ☐☐☐☐☐☐☐☐☐ E-mail:_____
Categoria Profissional: _____
Habilitações Profissionais: _____
Nível de Ensino: Educ.Inf. ☐ 1º Ciclo ☐ 2º Ciclo ☐ 3º Ciclo/Secundário ☐ Superior ☐
Grupo de Docência: _____ Início funções/Ano: _____ Tempo Serviço: _____ anos
Índice _____ Público ☐ Particular ☐ EAC ☐
IBAN: PT50_____

Declaro para os efeitos previstos no disposto no art.º 13.º do Regulamento Geral de Proteção de Dados (EU) 2016/679 do P.E. e do Conselho de 27 de abril (RGPD) prestar, por este meio, o meu consentimento para o tratamento dos meus dados pessoais acima indicados, à Associação Nacional de Professores, NIPC 502029455.
Consinto o tratamento dos meus dados pessoais para apresentação de serviços e protocolos.
A primeira mensalidade é liquidada no ato da inscrição- NIB 003501710013271153053.
A inscrição de associado determina a obrigatoriedade de permanência pelo período mínimo de 12 meses.

___/___/_____ _____
Assinatura conforme BI/CC

Valor da Quota: até índice 167 – 4 € / 188 a 205 – 6 € / 218 e seguintes – 8 € / Aposentados – 3 €

✂- - - -