



FOTOGRAFIA

FICHA DE INSCRIÇÃO

.IDENTIFICAÇÃO

NOME COMPLETO

MORADA

CÓDIGO POSTAL - LOCALIDADE

CARTÃO DE CIDADÃO Nº DATA DE VALIDADE

NACIONALIDADE

NATURALIDADE

DATA DE NASCIMENTO

.OUTROS DADOS

PROFISSÃO

ENDEREÇO ELÉTRONICO

TELEFONE

TELEMÓVEL

MODALIDADES QUE PRATICA

SÓCIO Nº	CATEGORIA:	HONÓRARIO	EFFECTIVO
	Data de aprovação do pedido	/	/
_____		_____	
Assinatura pelo CCABP		Assinatura do Sócio	

Enviar esta ficha devidamente preenchida juntamente com fotografia para: ccabp.geral@gmail.com



FOTOGRAFIA

Consentimento para a utilização de dados pessoais

Autorizo o tratamento dos meus Dados Pessoais pelo Clube de Canoagem e Águas Bravas de Portugal, com a finalidade de manter, administrar e gerir a relação entre esta e os seus associados, bem como para me manter informado sobre as iniciativas e actividades da mesma e/ou recolher a minha opinião sobre tais iniciativas e actividades, utilizando, para tal, qualquer um dos contactos ou endereço de email acima facultados. A presente autorização manter-se-á em vigor enquanto se mantiver a minha qualidade de associado do Clube de Canoagem e Águas Bravas de Portugal.

Tenho conhecimento de que me assiste o direito de solicitar à Clube de Canoagem e Águas Bravas de Portugal, por escrito, para os contactos abaixo indicados, o acesso aos meus Dados Pessoais, à limitação ao respectivo tratamento, bem como a respectiva portabilidade, rectificação ou eliminação. Tenho ainda conhecimento do direito a apresentar uma reclamação junto da Comissão Nacional de Protecção de Dados quando entenda estar em causa a protecção dos meus dados pessoais. Comprometo-me a manter actualizados todos os dados fornecidos, bem como a comunicar quaisquer alterações aos mesmos, enquanto mantiver a qualidade de associado.

Clube de Canoagem e Águas Bravas de Portugal
ccabp.geral@gmail.com

Assinatura do Sócio