



SINDICATO DOS PROFISSIONAIS ADMINISTRATIVOS DA SAÚDE

R. Camilo Vaz, n.º 25-2º, 4430-686 Vila Nova de Gaia
Tel: 227133201 || Fax 227133202
E-Mail: geral@spassindicato.pt || www.spassindicato.pt

SMS E-Goi

BOLETIM DE INSCRIÇÃO

NOME (grid)
DATA NASC: (grid) NAC: _____

Nº MEC: (grid) C. CIDAD. Nº (grid) D.VAL. ____/____/____

MORADA: (grid)

Nº.____ ANDAR ____ C. POST. (grid) LOCAL. _____

FREG: (grid) CONCELHO (grid)

DISTRITO (grid) Nº I FISC.PT (grid)

TM: (grid) E-Mail _____

SEXO:F [] M [] Habilitações Académicas: _____

ENTIDADE (grid)

U.de SAUDE (grid)

C.S / USF (grid)

SERVIÇO _____ Mail/Serv. _____

CAT. PROF: (grid) TEL (grid)

FORMA DE PAGAMENTO DESCONTO NO VENCIMENTO, SIM []

Tipo de Contrato: C.I.T. [] C.T.R.F.P. [], Venc. Base _____, _____ €

SÓCIO PROPONENTE Nº _____ (facultativo)

ASSINATURA _____

ADMITIDO COM O Nº (grid) NA REUNIÃO DA DIRECÇÃO. (grid) O PRESIDENTE DA DIRECÇÃO _____

DECLARAÇÃO

NOME: (grid) Nº MECANOGRÁFICO (grid)

Pretende e solicita nos termos da alínea b) do Art.º 171.º da Lei n.º 35/2014, de 20/06, e Artº 458º da Lei nº 7/2009, de 12/02, lhe seja descontado no vencimento base a quota mensal para o Sindicato dos Profissionais Administrativos da Saúde (SPAS) da qual é sócio Nº _____

DATA ____/____/____ Assinatura _____

Nota: Todos os campos são de preenchimento obrigatório



INFORMAÇÃO SOBRE PROTEÇÃO DE DADOS

O **Sindicato dos Profissionais Administrativos da Saúde** é a Entidade responsável pelo tratamento dos dados pessoais dos associados.

A finalidade do tratamento dos dados consiste na cobrança de quotizações e realização de contactos em geral com os associados no âmbito da atividade sindical desenvolvida a todos os níveis.

Aos titulares dos dados é garantido o direito de acesso, atualização e retificação dos seus dados pessoais, bem como o direito de limitação do tratamento e de oposição ao tratamento e o direito ao apagamento dos seus dados pessoais, nos termos previstos no Regulamento Geral da Proteção de Dados.

Os dados pessoais são conservados enquanto o seu titular mantiver a qualidade de sócio deste sindicato.

O SPAS por via de regra não comunica a terceiros os dados pessoais dos seus associados, exceto se tiver obtido consentimento expresso do seu titular para o efeito ou quando a transmissão seja efetuada no âmbito do cumprimento de uma obrigação legal ou de uma ordem judicial, para proteção de interesses vitais do próprio titular ou qualquer outra finalidade legítima prevista na Lei.

O **SPAS** compromete-se a tomar as medidas necessárias para proteger os dados pessoais dos sócios contra acessos não autorizados, uso próprio, divulgação, perda ou destruição.

CLAUSULA DE CONSENTIMENTO

Autorizo o tratamento dos meus dados pessoais, neste documento identificado, pelo **Sindicato dos Profissionais Administrativos da Saúde**, nos termos do Regulamento Geral de Proteção de Dados, no âmbito da minha filiação sindical, tendo em vista a cobrança de quotizações e todos os contactos com os associados no âmbito da sua atividade sindical.

Data ____ / ____ / _____ Assinatura _____

NOTAS

- A quota mensal é descontada no vencimento, pelo que se junta **DECLARAÇÃO** (parte integrante do Boletim de Inscrição), que depois de preenchida e assinada pelo candidato a sócio, a deve devolver junto com a inscrição, a fim de ser remetida ao Serviço de Processamento de Vencimentos, para que mensalmente a quota lhe seja descontada no seu vencimento.
- A falta de pagamento suspende as obrigações do SPAS para com o associado decorridos 120 dias da última quota paga
- A força de qualquer Organização Sindical, depende do número de associados que a constituem.

Para que o SPAS seja cada vez mais forte necessita de mais e mais associados.

Se és sócio traz mais um

Se não és, inscreve-te

Nota: Todos os campos são de preenchimento obrigatório