



DECLARAÇÃO DE CONSENTIMENTO - SÓCIO

DECLARAÇÃO

Os dados pessoais, profissionais e bancários por mim facultados ao Sindicato dos Trabalhadores em Funções Públicas e Sociais do Norte (STFPSN) destinam-se a ser integrados na base de dados de sócios.

Mediante a presente comunicação, fico informado(a) e consinto que os meus dados possam ser tratados por meios automatizados ou não automatizados pelo STFPSN.

Autorizo que os dados referentes a contactos (morada, telefones e correio eletrónico) possam ser cedidos pelo STFPSN a outras entidades com o objetivo de divulgar atividades de caráter sindical, prestação de serviços/protocolos ou outra informação no âmbito das finalidades que o STFPSN prossegue.

Autorizo ainda que os dados bancários possam ser cedidos à entidade bancária para efeitos de cobrança de quotizações e/ou prémios de seguro por débito direto SEPA.

A qualquer momento poderei exercer o direito de acesso à informação, à correção, à eliminação e oposição dos dados. Para outras questões adicionais relativas à proteção de dados pessoais e ao seu tratamento, poderei contactar o STFPSN por todos os meios disponíveis.

Declaro que li e aceito os termos deste consentimento.

Data: ____ / ____ / ____

Nome (completo) _____ sócio nº _____

Assinatura