



FICHA DE INSCRIÇÃO DE SÓCIO

**Associação de Pais e Encarregados de Educação das Escolas do
Coucineiro e Bracara Augusta**

Escola Básica de Bracara Augusta
Rua dos Restauradores, nº 1 – 4700-685 Braga
NIF: 909090909 | Tel: 988 989 899

FICHA DE INSCRIÇÃO DE SÓCIO

Nome: _____

Data de nascimento: ____ / ____ / ____

NIF: _____

Telemóvel: _____

Email: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ - _____

Localidade: _____

2. Identificação do(s) Educando(s)

Educando 1

Nome: _____

Ano de Escolaridade: _____

Turma: _____

Escola:

☐ EB Coucinheiro

☐ EB Bracara Augusta

Educando 2 (se aplicável)

Nome: _____

Ano de Escolaridade: _____

Turma: _____

Escola:

☐ EB Coucinheiro

☐ EB Bracara Augusta

Educando 3 (se aplicável)

Nome: _____

Ano de Escolaridade: _____

Turma: _____

Escola:

☐ EB Coucinheiro

☐ EB Bracara Augusta

3. Qualidade

Declaro que sou:

☐ Pai

☐ Mãe

☐ Encarregado(a) de Educação

☐ Tutor(a) Legal

do(s) aluno(s) acima identificado(s).

4. Pedido de Admissão

Venho solicitar a minha admissão como associado da **Associação de Pais e Encarregados de Educação das Escolas do Coucinheiro e Bracara Augusta (APEECOBÁ)**, declarando conhecer e aceitar os respetivos Estatutos, Regulamentos Internos e deliberações dos seus órgãos sociais.

5. Quota Associativa

Quota anual aprovada em Assembleia Geral:

Valor: _____ € / ano

Data de pagamento: ____ / ____ / ____

Forma de pagamento:

☐ Numerário

☐ Transferência Bancária

☐ MB Way

☐ Outro: _____

N.º de Recibo: _____

6. Comunicações da Associação

Autorizo a Associação a contactar-me para efeitos institucionais, nomeadamente:

☐ Convocatórias

☐ Informações gerais

☐ Atividades e eventos

☐ Assembleias Gerais

☐ Processos eleitorais

Através de:

☐ Email

☐ SMS

☐ Telefone

☐ Aplicações de mensagens (WhatsApp ou equivalente)

7. ELEMENTOS DA ASSOCIAÇÃO

Tipo de sócio:

☐ Efetivo ☐ Fundador ☐ Honorário ☐ Benemérito ☐ Outro: _____

Número de sócio: _____

Data de entrada: ____ / ____ / ____

Quotas isentas:

☐ Sim ☐ Não

8. OBSERVAÇÕES

7. Proteção de Dados (RGPD)

Nos termos do Regulamento (UE) 2016/679 (Regulamento Geral sobre a Proteção de Dados – RGPD) e demais legislação aplicável, declaro ter sido informado(a) de que:

1. Os dados pessoais recolhidos destinam-se exclusivamente à gestão administrativa, associativa e institucional da APEECOBA.
2. Os dados serão utilizados apenas para:
 - gestão de associados;
 - comunicações institucionais;
 - processos eleitorais;
 - atividades e iniciativas promovidas pela Associação;
 - cumprimento de obrigações legais.
3. Os dados não serão cedidos a terceiros, salvo obrigação legal ou consentimento expresso do titular.
4. Posso exercer os meus direitos de acesso, retificação, atualização, limitação, oposição e eliminação dos dados, mediante pedido dirigido à Associação.

5. Os dados serão conservados apenas pelo período necessário à prossecução das finalidades associativas e cumprimento das obrigações legais.

8. Declaração

Declaro que as informações prestadas são verdadeiras e completas.

Mais declaro aceitar os Estatutos, Regulamentos e deliberações regularmente aprovadas pelos órgãos competentes da Associação.

Local: _____

Data: ____ / ____ / 20____

Assinatura do Associado

Reservado à Associação

N.º de Sócio: _____

Data de Admissão: ____ / ____ / ____

Validação efetuada por:

Cargo:

Assinatura:

