



## FICHA DE INSCRIÇÃO

Associação: \_\_\_\_\_

Sede: \_\_\_\_\_

C-Postal: \_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Freguesia: \_\_\_\_\_

Concelho: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Contribuinte Nr.º \_\_\_\_\_

Conforme deliberado em reunião de Direcção de \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_, solicita a sua filiação nessa Associação Concelhia.

Porto, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

A Direcção da Associação  
(assinatura e carimbo)

NOTA: Responder ao questionário no verso

.....

*(A preencher pelos serviços da ACCP)*

Em reunião de Direcção da Associação das Colectividades do Concelho do Porto, realizada em \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_,  
foi aprovada a filiação tendo-lhe sido atribuído o Nr.º \_\_\_\_\_

A Direcção da Associação Concelhia

# Questionário

Data da fundação: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ Data da aprovação dos Estatutos: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Data da publicação dos Estatutos no Diário da República: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

É considerada de Utilidade Pública? \_\_\_\_\_

Se sim, indique a data da respectiva publicação no Diário da República:

\_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

## PRINCIPAIS ATIVIDADES

---

---

## DECLARAÇÃO de CONSENTIMENTO

Os dados pessoais, profissionais, institucionais e bancários. Por nós facultados à Associação das Coletividades do Conselho do Porto, doravante designada como ACCP, destinam-se a ser integrados na base de dados de sócios.

Mediante a presente comunicação, ficamos informados e consentimos que os nossos dados possam ser tratados por meios automatizados pela ACCP.

Autorizamos que os dados referentes a contactos (morada, telefones e correio electrónico) possam ser cedidos pela ACCP a outras entidades, nomeadamente à Confederação, com o objectivo de divulgar atividades de carácter cultural, desportivo, recreio e social, prestação serviços/protocolos ou outra informação no âmbito das finalidades que a ACCP prossegue.

Autorizamos ainda que os dados bancários possam ser cedidos à entidade bancária para efeitos de cobrança de quotizações.

A qualquer momento poderemos exercer o direito de acesso à informação, à correcção, à eliminação e oposição dos dados. Para outras questões adicionais relativas à protecção de dados pessoais e institucionais e ao seu tratamento, poderemos contatar a ACCP por todos os meios disponíveis.

Declaramos que lemos e aceitamos os termos deste consentimento.

Data:

Nome:

O Presidente da Direção

**NOTA:** Juntar fotocópias dos seguintes documentos: Escritura da constituição, Regulamento Interno, Diário da República da publicação dos Estatutos, Cartão de Pessoa Colectiva.