

Associação Portuguesa para a Mobilidade (APMobi)

Data: ___ / ___ / ___

ASSOCIADO

Nome / Entidade: _____

Morada / Sede Social: _____

Freguesia: _____ Concelho: _____ Código Postal: _____

Atividade profissional: _____

N.º Id. Fiscal (NIF): _____ N.º de Id. Pessoa Coletiva (NIPC): _____

N.º Cartão de Cidadão: _____

Telefone: _____ Telemóvel: _____ E-mail: _____

- Declaro que tomei conhecimento e aceito os princípios da Associação Portuguesa para a Mobilidade (APMobi) bem como os seus estatutos na sua integralidade, e pretendo inscrever-me na APMobi.
- Autorizo o tratamento dos meus Dados Pessoais pela APMobi, nos seguintes termos: A entidade Responsável pelo tratamento de Dados Pessoais, na aceção do Regulamento Geral sobre a Proteção de Dados, aprovado pelo Regulamento (UE) 2016/679 do Parlamento Europeu e do Conselho de 27 de abril de 2016, é a APMobi que realizará operações de tratamento dos meus dados pessoais de identificação e contacto, com a finalidade de administrar e gerir a relação entre APMobi e os seus Associados. Os dados pessoais recolhidos são conservados apenas enquanto se mantiver a relação entre a APMobi e o Associado. Após este período, os dados serão ainda conservados pelo tempo necessário ao cumprimento de obrigações legais e contratuais inerentes e quando a sua conservação seja necessária para garantir o exercício de direitos e deveres resultantes dessas obrigações
- Autorizo que me sejam enviadas informações sobre as iniciativas e atividades da Associação, e/ou que a Associação recolha a minha opinião sobre tais iniciativas e atividades, 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 da APMobi, podendo no entanto, o Associado revogar o seu consentimento a qualquer momento, sempre que o consentimento consistir no fundamento de licitude para o tratamento.
- Tenho conhecimento de que me assiste o direito de solicitar por escrito ao Responsável pelo Tratamento, a APMobi, para os [contactos], o acesso aos meus Dados Pessoais, à limitação ao respetivo tratamento, bem como a respetiva portabilidade, retificação ou eliminação, e ainda que de apresentar uma reclamação à Comissão Nacional de Proteção de Dados <https://www.cnpd.pt/>.
- Comprometo-me a manter atualizados todos os dados fornecidos, bem como a comunicar quaisquer alterações aos mesmos, enquanto mantiver a qualidade de Associado.

Assinatura: _____

Documentos a anexar:

Associado individual: Comprovativo de Morada

Associado pessoa coletiva: Certidão permanente e Número de Identificação de Pessoa Coletiva