



Ficha de Membro da CSF de Cascais e Estoril

Nome da Entidade:

Morada (para correspondência):

Freguesia:

Localidade:

Telefone:

Telemóvel:

Código Postal:

Natureza Jurídica:

Pública

Privada sem fins lucrativos

Privada com fins lucrativos

Número Identif. Fiscal:

Nome do Responsável da Entidade:

Data de adesão à CSF:

Nome do Representante na CSF:

Função na Entidade Representada:

Telefone:

Telemóvel:

E-mail:

Nome do Suplente na CSF:

E-mail:

Email para divulgação genérica de iniciativas (apenas 1):

Website:

Facebook:

Instagram:

LinkedIn:

Data:

A entidade pertence ao CLAS: Sim Não

Autorizo a utilização dos dados pessoais constantes do presente documento exclusivamente para a prossecução das finalidades da Comissão Social de Freguesia de _____ e no âmbito da sua atuação. Declaro ainda que estou ciente de que os dados aqui facultados serão tratados de acordo com a legislação vigente sobre proteção de dados pessoais e que poderei, a qualquer momento, solicitar a atualização, correção ou extinção os mesmos.

Assinatura do Responsável da Entidade: