



# ACEP

ASSOCIAÇÃO CULTURAL  
E DE EDUCAÇÃO POPULAR

**SÓCIO Nº \_\_\_\_\_**

Fotografia

Nome: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Naturalidade: \_\_\_\_\_

Concelho de: \_\_\_\_\_ Nacionalidade \_\_\_\_\_

Filiação: Pai \_\_\_\_\_ Mãe \_\_\_\_\_

Nº Identificação Civil: \_\_\_\_\_ Nº Fiscal de Contribuinte: \_\_\_\_\_

Composição do Agregado Familiar: \_\_\_\_\_

Residência (ex.: Rua/Código Postal/Localidade): \_\_\_\_\_

Telemóvel: \_\_\_\_\_ Correio eletrónico: \_\_\_\_\_

Habilitações Literárias: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_ Local de Trabalho: \_\_\_\_\_

Observações: \_\_\_\_\_

Data de admissão (a preencher pela ACEP) \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

No cumprimento da legislação da Proteção de Dados Pessoais a ACEP solicita a sua autorização para informatização dos dados recolhidos na base de dados de Sócios da ACEP:

Não

Sim  Se sim, assinatura \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_