



BOLETIM DE INSCRIÇÃO

Nome: _____
Morada: Localidade: _____ Código Postal: _____
Telemóvel: _____ E-mail: _____ N° Contribuinte: _____
N° Ordem: _____ Categoria Profissional: _____
Especialidade _____ Local de Trabalho: _____

Dados Faturação:

Nome:	
Morada:	
NIF:	
Obs:	

Valor da Inscrição:	Sócio da SPPSM: 153 € Não – sócio da SPPSM: 180 €
----------------------------	--

A sua segurança é o nosso principal objetivo e compromisso. Por isso, garantimos que os seus dados pessoais são tratados e protegidos de acordo com o novo Regulamento Geral da Proteção de Dados (RGPD). Estas novas regras conferem-lhe um maior controlo sobre os seus dados e elevados padrões de proteção.

Assim necessitamos que nos informe se pretende continuar a receber as nossas informações. Caso contrário, não poderemos continuar a mantê-lo atualizado. Assinale, autorizo ou não autorizo.

Autorizo Não autorizo

TERMO DE RESPONSABILIDADE: Assumo inteira responsabilidade pela veracidade das informações contidas na presente ficha e, comprometo-me a facultar outros dados que sejam necessários nos documentos que constituem o processo de candidatura.

Data: ___/___/___ Assinatura: _____

PARA CONFIRMAÇÃO INSCRIÇÃO:

1.	Preencha a ficha de inscrição
2.	Faça o pagamento por transferência bancária para SPPSM IBAN: 0007 0229 0000 1690 001 7 6
3.	Envie a ficha para: sppsm.secretariado@gmail.com juntamente com o comprovativo de pagamento da inscrição