



FICHA DE INSCRIÇÃO

Nome: _____

Data de Nascimento: ____/____/____

Residência:

Documento de identificação (CC/BI/Passaporte):

NIF: _____

Profissão: _____

Habilitações literárias: _____

Endereço profissional: _____

Telemóvel: _____ Telefone:

E-mail:

Jóia

Quota anual

Licenciado	€ 50,00	Licenciado	€ 50,00
Estudante	Isento	Estudante	€ 25,00
Advogado-estagiário	€ 25,00	Advogado-estagiário	€ 50,00
Pessoa colectiva ou equiparada	€ 75,00	Pessoa colectiva ou equiparada	€ 75,00

Autorizo o tratamento, por parte da APDE, dos dados pessoais constantes desta ficha de inscrição, nos termos abaixo indicados.

, ____ de _____ de _____

Assinatura

O responsável pelo tratamento dos dados pessoais (APDE) compromete-se a utilizá-los apenas para as finalidades de cobrança de quotizações e contactos com os associados no âmbito da sua actividade estatutária e a não divulgá-los a terceiros sem obtenção prévia do consentimento expresso do seu titular.

Todas as questões incluídas na ficha de inscrição são de resposta obrigatória, não podendo o Conselho Directivo da APDE pronunciar-se sobre a admissão do candidato caso não se responda a qualquer uma delas.

Nos termos da legislação em vigor, o titular de dados pessoais ora recolhidos tem o direito de aceder, eliminar ou rectificar os mesmos mediante comunicação dirigida a APDE para o e-mail abaixo indicado.

Enviar esta ficha de inscrição para apde.org@gmail.com.