AEAP/RN

ASSOCIAÇÃO DOS ECONOMIÁRIO APOSENTADOS E PENSIONISTAS DO RIO GRANDE DO NORTE

FOTO

FICHA DE INSCRIÇÃO

INFORMAÇÕES DO TITULAR

Nome:		**Matricula:**
Data nasc:	**CPF:**	**RG/UF:**
Endereço completo:		
Bairro:	**Cidade/UF:**	**CEP:**
Fone fixo:	**Celular:**	**Whatsapp:**
Email:		
Data Admissão:	**Data aposentadoria:**	
Dados c/c Agência:	**Nº:**	**Tipo:**
Nome do(a) Esposo(a) ou familiar para contato:	**Telefone do contato:**	

INFORMAÇÕES DE CONTRIBUIÇÃO MENSAL E TRATAMENTO DE DADOS

Conforme disposto no Art. 12 do Estatuto Social da Associação, o associado fará uma contribuição mensal para fins de manutenção reajustada anualmente no mês de janeiro, com base no índice de aumento concedido pela FUNCEF aos aposentados.

Baseados na Lei de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018), que dispõe sobre a coleta e tratamento dos dados pessoais para fins específicos, os associados ficam cientes da Política de Privacidade desta Associação e assinam o presente Termo de Consentimento.

Os dados fornecidos serão utilizados para identificação do titular e comunicação entre a Associação e seus associados. Estes últimos terão sempre livre acesso aos seus dados pessoais e deverão mantê-los atualizados.

Estes dados serão compartilhados com a FUNCEF para inclusão do débito da mensalidade na folha de pagamento dos proventos do associado, caso haja o consentimento para este fim.

Também poderão ser compartilhados com a FENACEF para outros fins específicos informados previamente pela Federação por ocasião da solicitação encaminhada a esta Associação.

Solicito minha inscrição no quadro de associados dessa AEAP/RN e dou pleno consentimento no tratamento dos meus dados informados acima. Autorizo o desconto da mensalidade:

[ ] em minha folha de pagamento de proventos.
[ ] em minha conta corrente informada acima.

Natal/RN, ____/____/____ _____

ASSINATURA

Av. Nascimento de Castro, 2028 – Lagoa Nova – Natal/RN – CEP 59056-450
Telefones: (84) 3234-0992 / 3025-8857 / 98134-6167
E-mail: aeaprn@gmail.com