



**CERC S. João da Madeira - Cooperativa para a Educação e  
Reabilitação de Cidadãos com Incapacidades, C.R.L.**

**PROPOSTA DE  
ADMISSÃO DE COOPERADOR/A**

Nome: .....

Morada: .....

Localidade: ..... Código Postal: .....

Data de nascimento: ..... / ..... / ..... NIF: ..... B.I./C.C. ....

Telefone: ..... Telemóvel: ..... E-mail: .....

Quota anual ..... € (mínimo 5.00€/ano) Forma de Pagamento: .....

Venho por este meio solicitar a minha admissão como cooperador/a da CERC S. João da Madeira, comprometendo-me a aceitar e respeitar os seus Estatutos.

SIM  Autorizo o tratamento dos meus dados de identificação pessoal para envio e divulgação, através da morada, de SMS ou de correio eletrónico, de convocatórias para Assembleias Gerais e comunicações relativas às atividades da CERC S. João da Madeira.  
Não

S. João da Madeira, ..... de ..... de .....

Assinatura .....

Assinatura

Cooperador/a proponente n.º .....

**Nota de confidencialidade:**

Os dados recolhidos destinam-se unicamente à utilização e gestão interna da CERC S. João da Madeira, no âmbito da gestão dos/das cooperadores/as. Os/as titulares dos dados podem aceder à informação que lhes respeite e solicitar a sua atualização, correção e/ou eliminação, através do email rgpd@cerci-sjm.pt ou, pessoalmente, na CERC S. João da Madeira.

*A preencher pela CERC S. João da Madeira*

Aprovada a admissão em reunião do Conselho de Administração de ..... de ..... de .....

Ficando registado sob o nº de Cooperador/a .....