

Cartão Amigo

Ficha de Adesão



Dados Pessoais

Nome _____
Morada _____
Código-Postal _____ - _____ Localidade _____
Concelho _____ Distrito _____
Tel. _____ Tlm. _____ Email _____
Data de Nascimento ____/____/____ N° CC/BI _____ NIF _____

Seleção da modalidade de pagamento

- A) Pagamento em numerário B) Cheque emitido à ordem de Misericórdia de Loures
C) Transferência bancária para a Misericórdia de Loures com o NIB – 0036 0160 9910 008584651
(enviar comprovativo da transferência para o e-mail: tesouraria@misericordiadeloures.pt)
D) Débito Direto com o IBAN _____ E) MB Way para 965 894 406

Valor de pagamento: _____ (Valor mínimo 2,5€ mensal / 30€ anual)

Dados sobre a Campanha

Como tomou conhecimento do Cartão Amigo da Misericórdia de Loures?

Publicidade no correio Publicidade no Jornal Qual? _____
Campanha em Centro Comercial/Supermercado Qual? _____
Outro Qual? _____

Partilha de Dados Pessoais

Finalidade

Os dados pessoais recolhidos nesta ficha de inscrição destinam-se exclusivamente a assuntos relacionados com o Cartão Amigo da Misericórdia de Loures, p.e. emissão e envio do cartão, emissão de recibo de pagamento. Caso autorize serão ainda utilizados para divulgação de eventos organizados pela Instituição.

Prazo de conservação

Os dados serão conservados enquanto for Amigo da Misericórdia de Loures.

Direitos

A Misericórdia de Loures não irá ceder os seus dados a terceiros, nem usá-los para outro fim. Em qualquer momento poderá consultar, retificar, atualizar ou eliminar os seus dados – para tal bastará contactar através do 219 822 134 ou geral@misericordiadeloures.pt.

Tendo lido e compreendido os dados expostos, autorizo a recolha, tratamento e conservação dos meus dados pessoais para o(s) seguinte(s) fim/fins:

Envio de informações sobre o Cartão Amigo Divulgação de eventos da Misericórdia de Loures.

Assinaturas que confirmam a adesão ao Cartão Amigo:

O Representante da Misericórdia de Loures

O Titular do Cartão Amigo
