



Fraternidade de Nuno Álvares

Proposta de Admissão

(Escrita manual, preencher com letra de imprensa ou computador)

REGIÃO _____ NÚCLEO _____

Nome _____
Morada _____ N.º _____ Andar _____
Localidade _____ Código Postal _____ - _____
Telefone _____ Telemóvel _____ E-MAIL _____
Profissão _____ Grupo Sanguíneo _____ RH _____
Estado Civil _____ Data de Nascimento ____ / ____ / ____ N.º Contribuinte _____

DADOS ESCUTISTAS NO CNE – Preenchimento obrigatório (ASSINALE COM X)

Foi Escuteiro do CNE? Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>
Lobito <input type="checkbox"/> Explorador <input type="checkbox"/> Pioneiro <input type="checkbox"/> Caminheiro <input type="checkbox"/> Dirigente <input type="checkbox"/> Assistente <input type="checkbox"/>
Que cargos desempenhou como Dirigente e qual a última função no CNE _____

N.º e Nome Agrupamento _____
Condecorações recebidas _____
Ano saída do CNE _____ Motivo _____
No caso de não existência de percurso anterior, aceitou convite para ingressar na FNA em ____ / ____ / ____

PAGAMENTO

Anexar a importância de _____ Euros, referente a:
Quotização Nacional 9,50 € + Distintivo Tema Anual 0,50 € + Cartão Associado 1,00 € TOTAL 11,00 €
€ Quotização Regional _____ <input type="checkbox"/> Seguro 15,00 € NOTA: Preencher e anexar inquérito de seguro
Por Cheque, à ordem de Fraternidade de Nuno Álvares
Por Transferência Bancária NIB 0010.0000.3827808.0001.71
NOTA: Em caso de transferência mencionar sempre o nome do associado e juntar comprovativo à proposta

A presente proposta destina-se à recolha e ao posterior tratamento de dados exclusivamente para efeitos da atribuição e gestão da condição de Associado da FNA – Fraternidade de Nuno Álvares, nos termos estatutários e regulamentares em vigor. Em conformidade com o Regulamento Geral de Proteção de Dados, o Associado signatário do presente documento, de forma livre, específica, informada e explícita, autoriza expressamente a FNA a proceder à recolha, registo, organização, estruturação, conservação, adaptação ou alteração, recuperação, consulta, utilização, divulgação, disponibilização, limitação, apagamento ou destruição dos respetivos dados pessoais sujeitos a tratamento no âmbito desta proposta, pelo período em que vigorar a sua condição de Associado, sendo-lhe garantido a adoção de medidas que respeitem integralmente os princípios da proteção daqueles dados, desde a sua conceção e por defeito, bem como o direito à limitação do tratamento e ao acesso, retificação ou apagamento, podendo apresentar reclamação a uma autoridade de controlo. Responsável pelo tratamento dos dados e respetivo contacto: Presidente da Direção Nacional da FNA Rua das Chagas, 8 – 1200-107 Lisboa secretaria@fna-escuteiros.org
<input type="checkbox"/> Autorizo que os dados que me dizem respeito sejam divulgados aos outros Associados da FNA
<input type="checkbox"/> Autorizo que os dados que me dizem respeito sejam publicados em documentos da FNA
Data ____ / ____ / ____ Assinatura _____

SERVIÇOS CENTRAIS	
Data de Entrada ____ / ____ / ____	Data de Admissão ____ / ____ / ____
N.º Associado _____	Rúbrica _____

Direção Nacional

Rua das Chagas, 8 – 1200-107 LISBOA • Telef. / Fax 213 473 911

E-mail: secretaria@fna-escuteiros.org • <http://www.fna-escuteiros.org> • <http://fna-escuteiros.blogs.sapo.pt>

Membro da AEG e da ISGF – International Scout and Guide Fellowship

