



**SINDICATO  
DOS TRABALHADORES  
DA MARINHA MERCANTE  
AGÊNCIAS DE VIAGENS  
TRANSITÁRIOS E PESCA**

## FICHA DE INSCRIÇÃO



Nome:

Cartão Cidadão/BI

NIF

Data de nascimento

Nacionalidade

Morada:

Localidade:

Código Postal

Telefone:

Telemóvel:

E-mail:

Categoria Profissional:

Vencimento

Empresa onde trabalha:

Morada/Local de trabalho:

Localidade:

Código Postal

Telefone:

Telemóvel:

E-mail:

Data admissão Empresa

Forma de pagamento da quotização: Assinalar com (x)

Pela empresa

Transferência bancária

Individual

A preencher pelos serviços do Sindicato

Data admissão Sindicato

Código da Empresa

Nº Sócio

Autorizo o tratamento dos meus dados pessoais, acima identificados, pelo Sindicato dos Trabalhadores da Marinha Mercante, Agências de Viagens, Transitários e Pesca, nos termos do Regulamento Geral de Protecção de Dados, no âmbito da minha filiação sindical, tendo em vista a cobrança de quotizações e todos os contactos com os associados no âmbito da sua actividade sindical.

Data: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_