

FICHA DE SÓCIO

Informações Pessoais

Nome Completo: _____

Endereço: _____ Nº: _____

Complemento: _____ Bairro: _____

CEP: _____ - _____ Cidade: _____ UF: _____

Naturalidade: _____ UF: _____ Nascimento: _____

Fone: _____ - _____ - _____ Celular: _____ - _____ - _____ Sexo: M F

E-Mail: _____

CPF: _____ RG: _____ Dt. Exp: _____

Estado Civil: _____ Formado?: S N Grau de Formação: _____

Ainda Atua na Profissão?: S N CRMV de Outro Estado?: S N Profissão: _____

Registro/CRMV: _____

Informações de Trabalho

Empresa: _____ Telefone: _____

Endereço Comercial: _____

Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____ - _____

Bairro: _____ CNPJ da Empresa: _____

E-mail: _____

Foto 3x4

Foto 3x4

Termo de Compromisso

Comprometo-me a fornecer informações corretas neste cadastro. Estou ciente de minhas obrigações e direitos como Sócio do SINDIVET-PR - Sindicato dos Médicos Veterinários do Estado do Paraná, e ciente da Necessidade de Pagamento da Contribuição Associativa.

A coleta, tratamento e armazenamento de dados pessoais do sindicalizado será feita com finalidade específica de cadastro, tendo para tanto propósitos legítimos, específicos e explícitos. Ao assinar o sócio concorda e dá seu consentimento expresso para que se proceda ao tratamento dos dados acima fornecidos.

O Sindicato responsabiliza-se pela adoção de medidas de segurança aptas a protegerem os dados pessoais coletados, inclusive comunicando ao titular eventual incidente relativo ao vazamento.

_____, _____ de _____ de _____
Cidade / UF Dia Mês Ano

Assinatura