



SINTEFS - Sindicato Nacional dos Trabalhadores do Estado e

Funções Sociais

SEDE: Rua Av. Fernão Magalhães, n.º136, 1.º M - 3000-171 COIMBRA

NIPC: 515 422 533 – **TEL** - 239 813 400 - **Email:** geral@sintefs.pt

Nº SÓCIO - _____

1 - IDENTIFICAÇÃO PESSOAL

NOME: _____

MORADA: _____

COD. POSTAL: _____ **LOCALIDADE:** _____

DATA NASC.: _____ **DOC. IDENTIFICAÇÃO:** BI ☐ CC ☐ _____

DATA VALIDADE: _____ **N.º IDENTIFICAÇÃO FISCAL:** _____

NATURAL DE: _____ **TELEMÓVEL:** _____

HAB.LITERÁRIAS: _____ **EMAIL:** _____

2 - IDENTIFICAÇÃO PROFISSIONAL

ENT. EMPREGADORA: _____ **DISTRITO:** _____

LOCAL TRABALHO: _____

MORADA: _____

CARREIRA: _____ **FUNÇÃO:** _____

VÍNCULO- CTFP: ☐ CIT: ☐ OUTRO: ☐ QUAL? _____ **N.º MEC:** _____

ANO INGRESSO: _____ **VENC. ÍLIQUIDO:** _____ **VALOR QUOTA:** _____

DESC. VENCIMENTO: ☐ **TRANS. BANCÁRIA:** ☐ **OUTRO:** ☐ **QUAL?** _____

IBAN: _____

DATA: _____ **ASSINATURA:** _____

3 - DECLARAÇÃO PARA DESCONTO E ENTREGA DE QUOTA

SÓCIO/A Nº _____

AO SERVIÇO DE RECURSOS HUMANOS

VENC. ÍLIQUIDO: _____

Eu, abaixo assinado _____ da

carreira de _____ e categoria profissional _____ em

funções no _____, inscrito no **SINTEFS - Sindicato**

Nacional dos Trabalhadores do Estado e Funções Sociais, autorizo que no meu vencimento ílquido, seja mensalmente descontado e enviado ao Sindicato o valor de 0,9%. **Esta declaração revoga e substitui toda e qualquer declaração anterior relativa a descontos de quotizações sindicais.**

DATA: _____

ASSINATURA: _____



4 - CLÁUSULA DE CONSENTIMENTO

Autorizo o tratamento dos meus dados pessoais, neste documento identificados, pelo **SINTEFS - Sindicato Nacional dos Trabalhadores do Estado e Funções Sociais**, nos termos do Regulamento Geral de Protecção de Dados, no âmbito da minha filiação sindical, tendo em vista a cobrança de quotas e todos os contactos com os associados no âmbito da sua actividade sindical.

DATA: _____

ASSINATURA: _____

**Confirmo as declarações do local de trabalho
Delegado Sindical**

**Aceitação Delegado Regional
Delegado Regional**

5 - INFORMAÇÃO SOBRE PROTEÇÃO DE DADOS

O SINTEFS - Sindicato Nacional dos Trabalhadores do Estado e Funções Sociais, é a entidade responsável pelo tratamento dos dados pessoais dos associados, que se destinam exclusivamente à filiação sindical.

A finalidade do tratamento dos dados consiste na cobrança de quotizações e realização de contactos em geral com os associados no âmbito da actividade sindical desenvolvida a vários níveis.

Aos titulares dos dados é garantido o direito de acesso, actualização e rectificação dos seus dados pessoais, bem como o direito de limitação do tratamento e de oposição ao tratamento e o direito ao apagamento dos seus dados pessoais, nos termos previstos no Regulamento Geral da Protecção de Dados.

A limitação do tratamento e o apagamento dos dados que impeçam a cobrança das quotizações devidas poderá implicar a perda de qualidade de sócio.

Os dados pessoais são conservados enquanto o seu titular mantiver a qualidade de sócio deste Sindicato.

O Sindicato por via de regra não comunica a terceiros os dados pessoais dos seus associados, excepto se tiver obtido expresso consentimento do seu titular para o efeito ou quando a transmissão seja efectuada no âmbito do cumprimento de uma obrigação legal ou de uma ordem judicial, para protecção de interesses vitais do próprio titular ou qualquer outra finalidade legítima prevista na lei.

O Sindicato compromete-se a tomar as medidas necessárias para proteger os dados pessoais dos sócios contra acessos não autorizados, uso impróprio, divulgação, perda ou destruição.

6 - DECLARAÇÃO PARA CESSAÇÃO DE COBRANÇA DE QUOTA

AO SERVIÇO DE RECURSOS HUMANOS

Eu, abaixo assinado _____ da

carreira de _____ e categoria profissional _____ em

funções no _____ para os efeitos previstos no Art.º 458,

n.º 5 da Lei n.º 7 / 2009, Código do Trabalho, **faço cessar a declaração de entrega de quota sindical** ao,

Sindicato _____

DATA: _____

ASSINATURA: _____

