

Ficha de Registo do Núcleo Executivo do CLAS

Conselho Local de Acção Social do Concelho de _____

Nome da Entidade _____

Natureza Jurídica _____

Data de Adesão ao NE _____ (dia) _____ (mês) _____ (ano)

Nome do Representante no Núcleo Executivo _____

Cargo na Entidade Representada _____

Telefone _____ Telemóvel _____

Fax _____

e-mail _____

Data ____ / ____ / ____

Assinatura do Responsável da Entidade

PROTEÇÃO DE DADOS

TOMEI CONHECIMENTO QUE O MUNICÍPIO DE ARGANIL CUMPRE O REGULAMENTO GERAL DE PROTEÇÃO DE DADOS NO QUE CONCERNE À RECOLHA E TRATAMENTO DOS MESMOS. OS DADOS RECOLHIDOS DESTINAM-SE EXCLUSIVAMENTE À TRAMITAÇÃO DO PRESENTE PEDIDO. PARA MAIS INFORMAÇÕES CONTACTE: dpo@cm-arganil.pt