

Envie a ficha de inscrição ou as alterações pretendidas para o email implantacao@psd.pt

OS CAMPOS ASSINALADOS COM * SÃO DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO

BI/CC *	<input type="text"/>	Nº MILITANTE	<input type="text"/>																
NOME COMPLETO *	<input type="text"/>																		
NATURALIDADE *	<input type="text"/>	DATA NASCIMENTO	<input type="text"/>																
MORADA *	<input type="text"/>																		
FREGUESIA (OU ÁREA CONSULAR DE RESIDÊNCIA, PARA RESIDENTES NO ESTRANGEIRO) *	<input type="text"/>																		
CONCELHO *	<input type="text"/>	INDICATIVO	<input type="text"/>																
DISTRITO, REGIÃO AUTÓNOMA (PAÍS PARA RESIDENTES NO ESTRANGEIRO): *	<input type="text"/>	INDICATIVO	<input type="text"/>																
EMAIL *	<input type="text"/>																		
NOME A CONSTAR NO CARTÃO *	<input type="text"/>																		
SITUAÇÃO ATUAL: *	<table border="0"> <tr> <td>Reformado/a (Aposentado/a)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Estudante</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Desempregado/a</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Trabalhador independente</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Doméstico/a</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Trabalhador por conta de outrém</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>			Reformado/a (Aposentado/a)	<input type="checkbox"/>	Estudante	<input type="checkbox"/>	Desempregado/a	<input type="checkbox"/>	Trabalhador independente	<input type="checkbox"/>	Doméstico/a	<input type="checkbox"/>	Trabalhador por conta de outrém	<input type="checkbox"/>				
Reformado/a (Aposentado/a)	<input type="checkbox"/>	Estudante	<input type="checkbox"/>																
Desempregado/a	<input type="checkbox"/>	Trabalhador independente	<input type="checkbox"/>																
Doméstico/a	<input type="checkbox"/>	Trabalhador por conta de outrém	<input type="checkbox"/>																
ATIVIDADE PROFISSIONAL *	<table border="0"> <tr> <td>Profissão principal:</td> <td><input type="text"/></td> <td>Cargo/Especialidade:</td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Entidade patronal:</td> <td colspan="3"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Outras atividades:</td> <td colspan="3"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Sindicato ou Associação Profissional a que pertence</td> <td colspan="3"><input type="text"/></td> </tr> </table>			Profissão principal:	<input type="text"/>	Cargo/Especialidade:	<input type="text"/>	Entidade patronal:	<input type="text"/>			Outras atividades:	<input type="text"/>			Sindicato ou Associação Profissional a que pertence	<input type="text"/>		
Profissão principal:	<input type="text"/>	Cargo/Especialidade:	<input type="text"/>																
Entidade patronal:	<input type="text"/>																		
Outras atividades:	<input type="text"/>																		
Sindicato ou Associação Profissional a que pertence	<input type="text"/>																		
SECCÃO/NÚCLEO EM QUE PRETENDE INSCREVER-SE: *	Residência:	Sim: <input type="checkbox"/>	Não: <input type="checkbox"/>																
Secção:	<input type="text"/>																		
Núcleo:	<input type="text"/>																		

SEXO * Masculino Feminino

CÓDIGO POSTAL *

TELEFONE

TELEMÓVEL *

NÍVEL DE ENSINO: *			
	Frequência	Completo	
Básico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Licenciatura
Secundário	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pós-graduação
Politécnico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mestrado
Universitário	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Doutouramento

ORGANIZAÇÕES ESPECIAIS:



JUVENTUDE SOCIAL DEMOCRATA Caso a sua idade seja inferior a 30 anos, deseja ser militante da JSD?

Se já é JSD: nº militante

Data de admissão:
dia mês ano

Sim:



TRABALHADORES SOCIAL DEMOCRATAS

Caso seja trabalhador por conta doutrém, esteja em situação de reforma, pré-reforma ou desempregado, deseja ser militante dos TSD?

Sim:



AUTARCAS SOCIAL DEMOCRATAS

Está em exercício de funções em órgãos das autarquias locais?

Sim:

DIREITO DE INFORMAÇÃO

Responsável pelo tratamento: Partido Social Democrata, com sede na Rua de São Caetano 9, 1249-087 Lisboa; tlf: 213 918 500; email: psd@psd.pt.

Finalidade do tratamento: inscrição e gestão da condição de militante no PSD (inclui JSD, TSD, ASD, de acordo com as opções do subscritor), cujo fundamento de licitude é o artigo 9.º, n.º 2, alínea d), do Regulamento Geral sobre a Proteção de Dados. Podem os dados pessoais do militante ser objeto de processamento informático e de utilização no âmbito das atividades das estruturas internas e autónomas e diferentes candidaturas eleitorais internas de militantes recebidas, nos termos dos Estatutos e dos Regulamentos Eleitorais do Partido Social Democrata, com a garantia de não serem divulgados a outras entidades para outras atividades que não se enquadrem no âmbito das atividades do Partido. Caso se venha a equacionar a cedência de dados a terceiros para uma finalidade legítima, tal carecerá sempre da obtenção prévia do consentimento do militante.

Prazo de conservação: os seus dados serão conservados enquanto perdurar a condição de militante e, caso se aplique alguma norma estatutária ou regulamentar que implique a conservação dos dados para lá desse momento, nomeadamente de ordem disciplinar, até ao final do prazo estatutariamente ou em regulamento previsto para a efetivação dessa norma.

Direitos dos titulares: O titular dos dados pode exercer os seus direitos de acesso, retificação, oposição, apagamento ou limitação dos seus dados pessoais, nos termos do RGPD, devendo, para o efeito, remeter o seu pedido, por escrito, para implantacao@psd.pt.

Encarregado de Proteção de Dados: Em cumprimento do RGPD, o Encarregado da Proteção de Dados pode ser contactado através do endereço eletrónico epd@psd.pt.

Direito de queixa: caso assim o entenda, o titular dos dados tem o direito de apresentar queixa junto da autoridade de controlo nacional, a Comissão Nacional de Proteção de Dados.

Declaro sob compromisso de honra que todos os dados indicados neste boletim correspondem à verdade e que não me encontro numa das situações previstas na Lei, nos Estatutos Nacionais do Partido e dos seus Regulamentos internos que impossibilitem a minha inscrição.

Assinatura:

Data: - -
dia mês ano

*** O exercício da militância pressupõe o pagamento de uma quota anual.**

Junto remeto fotocópia legível da frente e verso do Bilhete de Identidade / Cartão de Cidadão autorizada nos termos da lei para este efeito.

NO CASO DE INSCRIÇÃO, INDIQUE UM MILITANTE PROPONENTE: (FACULTATIVO)

Nº MILITANTE *

Assinatura do Proponente:

