



SANTA CASA

DA MISERICÓRDIA DE LAGOA

PROPOSTA DE ADMISSÃO DE IRMÃO(Ã)

(Nome) _____

Filho/a de _____ e

de _____ Natural da freguesia de

_____ nascido em ____/____/____ estado civil _____ portador do Bilhete de

Identidade/ Cartão de Cidadão nº _____ contribuinte nº _____ residente

em _____

Código-Postal _____ Freguesia _____ Concelho _____

Telefone/Telemóvel _____ email _____ e

exercendo a profissão de _____ na empresa

_____, pretende ser admitido (a) como Irmão/Irmã desta

Instituição e compromete-se a pagar a quota mínima anual no valor de 18€ (euros), de acordo com a alínea

e) do art.º 6 do Compromisso de Irmãos, bem como a adquirir a opa da Irmandade, cujo custo é de 25€.

Lagoa, ____ de _____ de _____.

Proposto(a) pelo irmão(ã) _____ e pelo irmão(ã) _____

Aprovado pela Mesa Administrativa em ____/____/____

Declaro que as informações prestadas são verdadeiras e autorizo os meus dados pessoais que de livre vontade facultei, são confidenciais e destinam-se apenas a uso exclusivo da Santa Casa da Misericórdia de Lagoa, dentro do âmbito da atividade desta, e para todos os efeitos legais nos termos do Regulamento Geral sobre a proteção de dados - Regulamento/ EU 2016/679 do Parlamento Europeu e do Conselho de 27 de abril de 2017 - RGPD.

Comprometo-me a cumprir as obrigações de irmão, consciente das responsabilidades que vou assumir

