

TERMO DE ADESÃO DE ASSOCIADO

INSTITUTO PORTUGUÊS DE NEGÓCIOS SOCIAIS – BUREAU SOCIAL

Eu, **[Nome Completo do Candidato]**, portador(a) do Cartão de Cidadão n.º **[Número do CC]** e do Número de Identificação Fiscal (NIF) **[Número do NIF]**, residente em **[Morada Completa]**, venho por este meio, na sequência da aprovação da minha candidatura pela Direção, formalizar a minha adesão como associado(a) do **Instituto Português de Negócios Sociais – Bureau Social** (doravante “Instituto”), na categoria de **[Categoria de Associado]**.

Ao assinar o presente Termo de Adesão, declaro solenemente que:

- 1. Li, comprehendi e aceito na íntegra os Estatutos** do Instituto, bem como o seu **Regulamento Interno** e demais regulamentos em vigor, comprometendo-me a respeitá-los e a cumpri-los em todas as circunstâncias.
- 2. Reconheço e comprometo-me a cumprir todos os deveres** inerentes à minha condição de associado(a), nomeadamente o pagamento pontual das quotas aplicáveis à minha categoria, a participação ativa na vida do Instituto e a defesa do seu bom nome e dos seus fins estatutários.
- 3. Tomei conhecimento dos meus direitos** como associado(a), incluindo o direito de participar e votar nas Assembleias Gerais, de eleger e ser eleito(a) para os órgãos sociais e de ser informado(a) sobre as atividades e contas do Instituto.
- 4. Consinto, de forma livre e informada, no tratamento dos meus dados pessoais** pelo Instituto, nos termos da sua Política de Proteção de Dados e do Regulamento Geral sobre a Proteção de Dados (RGPD), para as finalidades exclusivas de gestão da minha relação como associado(a), incluindo o envio de comunicações institucionais, convocatórias e informações relevantes sobre as atividades do Instituto.

5. Comprometo-me a informar o Instituto sobre qualquer alteração aos meus dados pessoais e de contacto, de forma a garantir a eficácia das comunicações.

Este Termo de Adesão produz efeitos a partir da data da sua assinatura, formalizando o meu vínculo e o meu compromisso para com a missão e os valores do Instituto Português de Negócios Sociais – Bureau Social.

Local e Data: ___, ___ / ___ / ___

A Assinatura do(a) Associado(a):

Este documento deve ser assinado e devolvido à Secretaria do Instituto no prazo de 15 dias após a notificação de admissão.