

# FICHA DE CANDIDATURA A ASSOCIADO

---

## INSTITUTO PORTUGUÊS DE NEGÓCIOS SOCIAIS – BUREAU SOCIAL

---

*Este formulário destina-se a formalizar o seu pedido de adesão como associado(a) do Instituto Português de Negócios Sociais – Bureau Social. Por favor, preencha todos os campos com letra legível.*

---

### SECÇÃO 1: DADOS PESSOAIS

Nome Completo:

---

Data de Nascimento: \_ / \_ / \_\_\_\_\_ (dd/mm/aaaa)

Nacionalidade: \_\_\_\_\_

Número de Identificação Civil (Cartão de Cidadão): \_\_\_\_\_

Número de Identificação Fiscal (NIF): \_\_\_\_\_

---

### SECÇÃO 2: DADOS DE CONTACTO

Morada Completa:

---

Código Postal: \_\_ - \_\_ ( \_\_ - \_\_\_\_ )

Localidade: \_\_\_\_\_

Telefone/Telemóvel: \_\_\_\_\_

Email (para todas as comunicações oficiais):

---

---

### SECÇÃO 3: INFORMAÇÃO PROFISSIONAL (Opcional)

Profissão/Área de Atividade:

---

Entidade Empregadora/Instituição:

---

Breve Resumo das Competências (relevantes para o Instituto):

---

---

### SECÇÃO 4: CATEGORIA DE ASSOCIADO PRETENDIDA

*Selecione a categoria à qual se candidata (consulte o Regulamento de Quotas para mais detalhes):*

- ☐ **Associado Contribuinte** (€ 15,69 / mês)
- ☐ **Associado Voluntário** (Isento de quota - requer compromisso de voluntariado)
- ☐ **Associado Profissional** (Isento de quota - requer colaboração especializada em projetos)

---

### SECÇÃO 5: MOTIVAÇÃO

*Descreva brevemente as razões que o(a) levam a querer juntar-se ao Bureau Social e como pensa que pode contribuir para a nossa missão.*

---

---

---

---

### SECÇÃO 6: DECLARAÇÕES E CONSENTIMENTO

Ao assinar esta ficha, o(a) candidato(a) declara que:

1. **Leu e aceita integralmente os Estatutos e o Regulamento Interno** do Instituto Português de Negócios Sociais – Bureau Social, comprometendo-se a cumprir os seus deveres como associado(a).

2. **Toma conhecimento e consente** que os seus dados pessoais sejam recolhidos e tratados pelo Instituto para as seguintes finalidades: gestão administrativa da sua condição de associado(a); envio de comunicações institucionais e informativas sobre as atividades do Instituto; cumprimento de obrigações legais.
  3. **Toma conhecimento** de que, nos termos do Regulamento Geral sobre a Proteção de Dados (RGPD), tem o direito de aceder, retificar, apagar ou limitar o tratamento dos seus dados, contactando o Instituto para o efeito através do email oficial.
  4. **Confirma a veracidade** de todas as informações prestadas neste formulário.
- 

## SECÇÃO 7: ENTREGA DE DOCUMENTOS

*Para completar a sua candidatura, por favor anexe uma cópia do seu documento de identificação (Cartão de Cidadão).*

- ☐ Cópia do Documento de Identificação anexada.
- 

## SECÇÃO 8: ASSINATURA

**Local e Data:** \_\_\_\_, \_\_ / \_\_ / \_\_

**Assinatura do(a) Candidato(a):**

---

---

*Após o preenchimento, por favor envie este formulário e os documentos anexos para o email [info@bureausocial.pt](mailto:info@bureausocial.pt) ou entregue em mão na nossa sede.*

*A sua candidatura será analisada pela Direção, e receberá uma comunicação sobre a decisão no prazo máximo de 30 dias.*

---

**(Uso Interno da Secretaria)**

**Data de Receção:** \_ / \_ / \_\_\_\_\_

**N.º de Associado Atribuído:** \_\_\_\_\_

**Deliberação da Direção:** ( ) Aprovado ( ) Recusado

**Data da Deliberação:** \_ / \_ / \_\_\_\_\_

**Observações:**

---