

## FORMULÁRIO DE CADASTRO DE ASSOCIADO

### INFORMAÇÕES PESSOAIS

Matrícula Celpe

Nome Completo : \_\_\_\_\_

Estado Civil :  Solteiro  Casado  Divorciado  União Estável  D  M  A

Natural de : \_\_\_\_\_ Data de Nascimento : \_\_\_\_\_

Endereço : \_\_\_\_\_

Bairro : \_\_\_\_\_ Cidade/Estado : \_\_\_\_\_

Complemento : \_\_\_\_\_ CEP : \_\_\_\_\_

E-Mail : \_\_\_\_\_

Filiação : \_\_\_\_\_

### DOCUMENTAÇÃO

CPF : \_\_\_\_\_ RG : \_\_\_\_\_ OG. Emissor : \_\_\_\_\_

NB : \_\_\_\_\_ Espécie Aposentadoria : \_\_\_\_\_ Cartão. SUS : \_\_\_\_\_

### CONTATO

Celular : DDD \_\_\_\_\_ DDD \_\_\_\_\_ WhatsApp : \_\_\_\_\_

Eu autorizo desconto das mensalidades da Associação através de desconto em folha conforme opção da categoria abaixo marcada ou em tesouraria da AAC-PE.

Apos. Néos Previdência  Pensionista Néos Previdência  Empregado Néos Previdência  EX-Emp. Néos Previdência   
Aposentado INSS  Pensionista INSS  Empregado Celpe  EX-Empregado Celpe  Agregado  Convidado

Recife, \_\_\_\_\_

Assinatura do Associado

Seus dados pessoais estão seguros conosco. Recolhemos os dados acima solicitados com a única finalidade de realizarmos sua filiação a nossa associação. A AAC-PE respeita a sua privacidade e a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais. Caso tenha alguma dúvida sobre como realizamos o tratamento dos seus dados, ou queira exercer algum direito previsto na Lei 13.709/2018, nossa encarregada de dados a Sra. Catarina Ferreira, estará à disposição para lhe atender no e-mail [dpoaac@aacelpe.com.br](mailto:dpoaac@aacelpe.com.br)

Presidente AAC-PE

Diretora Social