

## Ficha do Sócio

Nome:	_____	Inscrição:	_____	(FOTO)
Filiação:	_____			
Empresa:	_____	PIS:	_____	
Admissão:	___/___/___	Categoria:	___/___/___	
		Fone:	_____	
Local de Trabalho:	_____	Seção:	_____	
Função:	_____	Turno:	_____	
Nascimento:	___/___/___	Estado Civil:	_____	
		Fone:	_____	
Naturalidade:	_____	Estado:	___	
		Sangue:	_____	
Rua / Bairro:	_____			
CEP:	_____	Cidade:	_____	
		Estado:	___	
Carteira Prof.:	_____	Série:	_____	
		Emissão:	___/___/___	
		UF:	___	
Carteira Hab.:	_____	Categoria:	_____	
		Carteira Reservista:	_____	
Identidade/R.G.:	_____	CPF:	_____	
		Sexo:	_____	
Observações:	_____			

## DEPENDENTES

Esposo(a) : \_\_\_\_\_ : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
Filho(a) : \_\_\_\_\_ : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
Filho(a) : \_\_\_\_\_ : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
\_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
\_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
\_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

A Coleta, tratamento e armazenamento de dados pessoais do sindilizado será feita com finalidade específica de cadastro, tendo para tanto propósitos legítimos, específicos e explícitos. Ao assinar o sócio concorda e dá seu consentimento expresso para que se proceda ao tratamento dos dados acima fornecidos.

O sindicato responsabiliza-se pela adoção de medidas de segurança aptas a protegerem os dados pessoais coletados, inclusive comunicando ao titular eventual incidente relativo ao vazamento.

Eu, abaixo assinado, declaro minha vontade de ser sócio do sindicato e autorizo, nos termos do artigo 545 da CLT, o desconto em folha de pagamento da contribuição sindical, negocial e/ou mensalidade de sócio, conforme aprovado prévia e expressamente em assembléia geral da categoria.

LAGOA VERMELHA - RS, \_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO ASSOCIADO