



É favor enviar à Direção da APEF, até 3 meses da data da Assembleia Geral, a proposta devidamente preenchida, assinada por dois sócios titulares da APEF e acompanhada das notas curriculares (resumo cv).

## PROPOSTA PARA MEMBRO DA ASSOCIAÇÃO PORTUGUESA PARA O ESTUDO DO FÍGADO (APEF)

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

(sublinhar os nomes utilizados na clínica)

Data de Nascimento \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Nº Contribuinte \_\_\_\_\_

Morada \_\_\_\_\_ CP \_\_\_ - \_\_\_

Telefone \_\_\_\_\_ Telemóvel \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Licenciatura em \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Faculdade \_\_\_\_\_

Cédula Profissional nº \_\_\_\_\_ da Secção Regional do \_\_\_\_\_

Especialidade \_\_\_\_\_

Categoria Profissional \_\_\_\_\_

Local de Trabalho \_\_\_\_\_

Sócio Titular

Sócio Agregado

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ O Proposto \_\_\_\_\_

Autorizo a recolha, tratamento, utilização e armazenamento dos dados fornecidos para os fins abaixo referidos.

Os dados recolhidos são utilizados no âmbito dos fins estatutários; realização e divulgação de eventos e informações relativa à Sociedade Portuguesa de Gastrenterologia (SPG); outras informações consideradas relevantes para os sócios.

A SPG conservará os seus dados pessoais enquanto for sócio. Em qualquer momento tem o direito de aceder aos seus dados, de alterar ou opor-se ao tratamento dos mesmos, bem como a requerer que os mesmos sejam apagados.

Autorizo

Não Autorizo

### Proponentes:

Nome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_

Local de Trabalho \_\_\_\_\_

Local de Trabalho \_\_\_\_\_

Rua Abranches Ferrão, nº10 – 14º • 1600-001 Lisboa • Tel: 21 799 55 36 • Fax: 21 799 55 38

[www.apec.com.pt](http://www.apec.com.pt)

e-mail: [geral@apec.com.pt](mailto:geral@apec.com.pt)