

PROPOSTA DE ADMISSÃO A SÓCIO SPP



Todos os campos são de preenchimento obrigatório.

Nome completo: _____

Nome clínico: _____

Data de nascimento: _____ / _____ / _____

Naturalidade: _____

N.º de BI / Cartão de Cidadão: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ - _____ Cidade: _____

Contacto telefónico: _____

E-mail: _____

Licenciatura: _____

Especialidade: _____

Local de Trabalho: _____

Proponente 1: _____

Proponente 2: _____

Quer ser sócio ERS: Sim Não

Se assinalei a opção "SIM", autorizo que os meus dados pessoais sejam comunicados à European Respiratory Society (ERS). Os dados comunicados (nome, morada, telefone, endereço de email) são os estritamente necessários ao contacto entre a ERS e os associados que o tiverem consentido, e visam permitir a recepção de materiais e comunicações relativas à ERS, nomeadamente newsletters, acesso electrónico a publicações científicas, a congressos, a outros serviços online, etc. Poderei aceder, rectificar, cancelar ou eliminar os dados transmitidos à ERS, a qualquer momento, devendo fazê-lo junto da SPP.

Sociedade Portuguesa de Pneumologia | Rua Ivone Silva, Nº 6 - 6º Esq. (Edifício Arcis) 1069-130 Lisboa Telf.217962074
E-mail para envio: geral@sppneumologia.pt

O proposto

Data

_____ / _____ / _____