

# 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 assinalar 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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_