**ANEXO B. ATUALIZAÇÃO DA FICHA DE ADESÃO (CLASO)**

1. **Identificação da entidade**

|  |
| --- |
| Nome | Denominação |
| Clique ou toque aqui para introduzir texto. |
| Morada |
| Clique ou toque aqui para introduzir texto. |
| Localidade | Código Postal |
| Clique ou toque aqui para introduzir texto. | Clique ou toque aqui para introduzir texto. |
| Telefone | Fax | Telemóvel |
| Clique ou toque aqui para introduzir texto. | Clique ou toque aqui para introduzir texto. |
| E-mail |
| Clique ou toque aqui para introduzir texto. |
| Página de Internet |
| Clique ou toque aqui para introduzir texto. |
| NIF | NIPC | NISS (Nº de Identificação Segurança Social) |
| Clique ou toque aqui para introduzir texto. | Clique ou toque aqui para introduzir texto. |
| Natureza Jurídica |
| Clique ou toque aqui para introduzir texto. |
| Âmbito de intervenção social |
| Clique ou toque aqui para introduzir texto. |

1. **Identificação do/a Representante no CLASO**

|  |
| --- |
| Nome do/a Representante |
| Clique ou toque aqui para introduzir texto. |
| Cargo na Entidade Representada |
| Clique ou toque aqui para introduzir texto. |
| Telefone | Telemóvel |
| Clique ou toque aqui para introduzir texto. | Clique ou toque aqui para introduzir texto. |
| E-mail |
| Clique ou toque aqui para introduzir texto. |

[ ]  Autorizo a recolha de imagem/som em sessões e fóruns realizadas através de meios telemáticos, e que a mesma seja reproduzida, com fins únicos e exclusivos de elaboração de atas ou outros documentos, no âmbito do Conselho Local de Ação Social de Olhão.

[ ]  Autorizo que os dados pessoais que constam nesta ficha sejam utilizados, única e exclusivamente, no âmbito da atividade desenvolvida pelo Conselho Local de Ação Social de Olhão, com a finalidade de dar cumprimento ao necessário exercício das respetivas competências.

|  |  |
| --- | --- |
| Data | Clique ou toque para introduzir uma data. |
|  |
| Assinatura do/a Responsável da Entidade e Carimbo |  |