**ANEXO A. FICHA DE ADESÃO AO CONSELHO LOCAL DE AÇÃO SOCIAL DE OLHÃO (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. | |

1. **Critérios de Adesão ao CLASO**

|  |
| --- |
| *a) Preenchimento obrigatório para entidades referidas na alínea c) do n.º 1 e na alínea a) do n.º 2 do artigo 21.º do decreto-lei n.º 115/2006, de 14 de junho.* |
| Área geográfica da atividade |
| Clique ou toque aqui para introduzir texto. |
| Relevância para o desenvolvimento local do território de Olhão |
| Clique ou toque aqui para introduzir texto. |
| *b) Preenchimento obrigatório para entidades referidas na alínea b) do n.º 2 do artigo 21.º do decreto-lei n.º 115/2006, de 14 de junho.* |
| Principais Atividades Desenvolvidas |
| Clique ou toque aqui para introduzir texto. |
| Contributos para o CLASO |
| 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 | |  |

Documento Instrutório: No caso de pessoas em nome individual, deverá entregar descrição justificativa ou curriculum vitae.

|  |
| --- |
| **A preencher pelo CLASO** |
| Data de Adesão | Aprovação em Plenário: |
| Nº da Ata: |