



Ficha de Filiação

INSTITUTO DA CONSCIÊNCIA POLÍTICA E CIDADANIA

N° da Inscrição:

Nome do Filiado:

Data de Nascimento:

RG:

CPF:

Naturalidade:

UF:

Sexo:

F M

Estado Civil: Solteiro (a) Casado (a)

Separado (a) Divorciado (a) Viúvo (a)

Pai:

Mãe:

Profissão:

Endereço:

CEP:

Escolaridade:

Telefone:

Celular:

E-mail:

Autorizo ao ICPC utilize e armazene meus dados pessoais, aqui solicitados, em consonância com os artigos 7° e 11 da Lei n° 13.709/2018, e desejo receber por e-mail ou pelo número do WhatsApp todas informações, notícias e eventos divulgados pelo ICPC.OBS.: É garantido ao usuário o direito de atualização, retificação ou eliminação dos seus dados pessoais, a todo o tempo, bem como o direito de oposição à utilização dos dados pessoais para fins de marketing ou para o envio de comunicações informativas. Para isso, entre em contato conosco através das informações presentes em nossa página de contato neste site.

Data de Inscrição:

Assinatura do Membro Filiado

Visto do Abonador