

Identificação

MARCA / DESIGNAÇÃO COMERCIAL _____

RAMO DE ATIVIDADE Casa, moda e decoração Cultura e lazer Educação e formação Saúde e bem-estar Outros serviços _____

SERVIÇO PRESTADO _____ N.º DE FILIAIS _____

MORADA _____

CÓDIGO POSTAL [][][][][][] . [][][][] CONCELHO _____ DISTRITO _____

TELEFONE [][][][][][][][][][] E-MAIL _____

DESCONTOS PARA ASSOCIADOS INATEL (Indicação do desconto em percentagem, não inferior a 15%, exceto em farmácias e estabelecimentos de ensino) _____

BENEFÍCIOS EXTENSÍVEIS A Agregado familiar Acompanhantes Familiares de 1º grau

Contacto do responsável pela gestão da parceria

NOME _____

TELEFONE [][][][][][][][][][] FUNÇÃO _____

TELEMÓVEL [][][][][][][][][][] E-MAIL _____

Dados para contrato

DESIGNAÇÃO SOCIAL _____

FORMA JURÍDICA _____ NIF [][][][][][][][][][]

SEDE _____

NOME REPRESENTANTE LEGAL _____

NA QUALIDADE DE _____

NOME REPRESENTANTE LEGAL _____

NA QUALIDADE DE _____

Autorizo expressamente o tratamento destes dados pessoais para efeitos do assunto acima indicado e para contacto ou comunicação sobre este serviço da INATEL, de acordo com os termos e condições da Política de Proteção de Dados e de Privacidade que se encontram disponíveis em www.inatel.pt. Tenho consciência de que posso exercer os meus direitos de proteção de dados, nomeadamente os direitos de informação, acesso, consulta, retificação, oposição ao tratamento ou apagamento, através de contacto com o Gabinete da Proteção de Dados da INATEL, pelo correio eletrónico protecaodedados@inatel.pt

Assinatura _____ Data _____ - _____ - _____