

DECLARAÇÃO MULTIUSOS DE CONSENTIMENTO PARA A RECOLHA E ARQUIVO DE DADOS PESSOAISPara efeitos de **(1)**:

- Solicitação de reembolso de modalidades / séries mutualistas de poupança, sem penalização regulamentar sobre o rendimento.
- Solicitação de acesso ao benefício associativo de “Empréstimos a Associados”

Pelo Associado n.º E _____, [Nome completo] _____

E na qualidade de **(1)**:

- Procurador, abaixo indicado como “Declarante”, do associado acima referido.
- Representante legal, abaixo indicado como “Declarante”, do associado menor / julgado incapaz acima referido.
- Membro, maior de idade, do agregado familiar / pessoa a cargo, abaixo indicado como “Declarante”, do associado acima referido.
- Representante legal, abaixo indicado como “Declarante”, do menor / julgado incapaz abaixo indicado, membro do agregado familiar, ou pessoa a cargo, do associado acima referido.
- Filho(a) / neto(a), maior de idade, abaixo indicado como “Declarante”, do associado / membro do agregado familiar do associado acima referido.
- Representante legal, abaixo indicado como “Declarante”, do menor / julgado incapaz abaixo indicado, filho(a) / neto(a) do associado / membro do agregado familiar do associado acima referido.

O/s Declarante/s:

- [Nome completo] _____, [estado civil] _____, portador do cartão de cidadão n.º _____, válido até _____, emitido pela República de Portugal, contribuinte fiscal n.º _____, residente em [morada] _____ vem pela presente declarar, que autoriza a recolha e arquivo dos dados pessoais por si transmitidos e/ou constantes dos documentos comprovativos necessários para os efeitos acima referidos relativos a **(1)**:

Declarante. Declarante e associado menor / julgado incapaz acima referido. Declarante e menor / julgado incapaz abaixo indicado.

- (2)** [Nome completo] _____, [estado civil] _____, portador do cartão de cidadão n.º _____, válido até _____, emitido pela República de Portugal, contribuinte fiscal n.º _____, residente em [morada] _____ vem pela presente declarar, que autoriza a recolha e arquivo dos dados pessoais por si transmitidos e/ou constantes dos documentos comprovativos necessários para os efeitos acima referidos relativos a **(1)**:

Declarante e associado menor / julgado incapaz acima referido. Declarante e menor / julgado incapaz abaixo indicado.

Identificação do menor / julgado incapaz, membro do agregado familiar / pessoa a cargo / filho / neto do associado acima referido ou filho / neto do membro do agregado familiar **(3)**:

[Nome completo] _____, [estado civil] _____, portador do cartão de cidadão n.º _____, válido até _____, emitido pela República de Portugal, contribuinte fiscal n.º _____, residente em [morada] _____.

O/s Declarante/s declara/m ainda a tomada de conhecimento de que os dados serão guardados pelo período de tempo fixado, em Lei, regulamento ou o estritamente necessário às finalidades para que foram recolhidos.

Informação sobre tratamento de dados pessoais:

No Montepio Geral - Associação Mutualista o tratamento de dados pessoais é realizado em conformidade com os regulamentos e legislação aplicável, designadamente o Regulamento (EU) 2016/679 do Parlamento Europeu e do Conselho e a Lei n.º 58/2019. Todas as informações sobre esta matéria, assim como a Política de Privacidade e de Proteção de Dados Pessoais, podem ser consultadas em www.montepio.org

Data [dia/mês/ano]: _____ / _____ / _____

(assinatura do Declarante)_____
(assinatura do Declarante) **(2)**

(1) assinalar a opção apresentada consoante a situação objeto desta Declaração. **(2)** preencher apenas nas situações de dois representantes de menor / julgado incapaz. **(3)** preencher apenas na situação de dados relativos a menor / julgado incapaz diferente do associado.