**FICHA DE ADESÃO AO CARTÃO AMIGO DA MISERICÓRDIA**

**Nº Amigo: \_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**1. DADOS PESSOAIS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome:** | | |
| **Morada:** | | |
| **Código postal:** \_\_\_\_\_\_\_\_- \_\_\_\_\_\_\_\_ | **Localidade:** | |
| **Telf.** | **Tm.** | |
| **E-mail:** | | **Data de nascimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_** |
| **NIF:** | **Nº CC/BI:** | |

**2. OBJETIVOS DO CARTÃO**

A Santa Casa da Misericórdia de Sintra é uma Instituição Particular de Solidariedade Social que necessita de apoios financeiros externos. Por apenas 2,5€ por mês, com o Cartão de Amigo da Misericórdia ajuda a Instituição a manter e a alargar as suas respostas sociais, podendo ainda usufruir de várias vantagens – ofertas e descontos de preço nos produtos/serviços das empresas que celebraram protocolo com a SCMS (consultar vantagens em anexo).

**3. REGRAS DE ADESÃO**

**3.1. Valor da quota:** o cartão terá um custo anual de 30 euros.

**3.2. Entrega do cartão**: após o preenchimento desta ficha e após o pagamento do valor da quota, o cartão será entregue ao titular no prazo de 10 dias úteis.

**3.3. Validade**: o cartão é válido durante 12 meses a partir da data de adesão e poderá ser renovado, caso exista interesse entre as partes.

**3.4. Acesso às vantagens associadas ao cartão**: o titular do cartão terá direito a ofertas na rede de empresas que celebraram protocolo com a SCMS. As vantagens associadas ao cartão destinam-se ao titular do cartão e respetivos membros do agregado familiar. Para usufruir das vantagens, o titular deverá apresentar o cartão Amigo da Misericórdia e o documento de identificação.

As novas vantagens serão divulgadas no Site da SCMS www.misericordiadesintra.pt ou enviadas por correio/e-mail para o Amigo.

**3.5. Cessação de protocolo com as empresas:** as empresas que estabeleçam protocolo com a SCMS e que concedam vantagens (descontos/ofertas) aos titulares dos cartões de Amigo, só terão obrigação de garantir as vantagens durante a vigência do protocolo.

**4. SELEÇÃO DA MODALIDADE DE PAGAMENTO**

A) Pagamento em numerário 🞏 B) Cheque emitido à ordem de SCMS 🞏

C) Transferência bancária para a SCMS com o NIB – 0033 000 0000 576 088 8305 🞏 (enviar comprovativo da transferência para o e-mail: carla.barradas@misericordiadesintra.pt)

**5. DADOS SOBRE A CAMPANHA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **5.1. Como tomou conhecimento do cartão Amigo da Misericórdia?** | | |
| **Publicidade no correio 🞏** | **Publicidade no jornal 🞏**  Qual? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Campanha em Centro Comercial / Supermercado 🞏**  Qual? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Outro 🞏 Qual? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | |

**6. PARTILHA DE DADOS PESSOAIS**

Finalidade: os dados pessoais recolhidos nesta ficha de inscrição destinam-se exclusivamente a assuntos relacionados com o cartão de Amigo, p.e. emissão e envio do cartão, emissão de recibo de pagamento, etc. Caso autorize, serão ainda utilizados para divulgação de eventos organizados pela Instituição.

Prazo de conservação: os dados serão conservados enquanto for Amigo da SCMS.

Direitos: a SCMS não irá ceder os seus dados a terceiros, nem usá-los para outro fim. Em qualquer momento poderá consultar, retificar, atualizar ou eliminar os seus dados – para tal bastará contactar o departamento de Marketing T. 21 923 92 70.

**Tendo lido e compreendido o ponto 6. Autorizo a recolha, tratamento e conservação dos meus dados pessoais para o(s) seguinte(s) fim/fins:**

|  |  |
| --- | --- |
| **6.1. Para envio de informações relacionadas com o Cartão de Amigo** | **6.2. Para divulgação de eventos da SCMS** |
| Assinatura:  \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Assinatura:  \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Assinaturas que confirmam a adesão ao cartão de Amigo:**

|  |  |
| --- | --- |
| **O Representante da SCMS** | **O Titular do Cartão** |
| Assinatura:  \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Assinatura:  \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Zona reservada a preencher pela Santa Casa da Misericórdia de Sintra**

**Observações:**