

FORMULÁRIO DE ADESÃO
AO PROGRAMA DE AMIGOS DO MUHNAC

FRIENDS OF MUHNAC
PROGRAM REGISTRATIONFORM



AMIGO E FAMÍLIA | FRIEND AND FAMILY (50€)

Adulto 1 (Contacto Principal) | Adult 1 (Main Contact)

Nome Name *	
Morada Address *	
Código Postal Zip Code*	
Data de nascimento Date of Birth*	
NIF Tax Nr. *	
Email *	
Telemóvel Mobile *	
Profissão Current Job	

Agregado Familiar | Family

Nome Adulto 2 Name Adult 2 *	_____
Data de nascimento Date of Birth*	___/___/___
Nome Filho/a 1 Name Son/Daughter 1 *	_____
Data de nascimento Date of Birth*	___/___/___
Nome Filho/a 2 Name Son/Daughter 2 *	_____
Data de nascimento Date of Birth*	___/___/___
Nome Filho/a 3 Name Son/Daughter 3 *	_____
Data de nascimento Date of Birth*	___/___/___

(*) Obrigatório | Mandatory

FORMULÁRIO DE ADESÃO
AO PROGRAMA DE AMIGOS DO MUHNAC

FRIENDS OF MUHNAC
PROGRAM REGISTRATIONFORM



Área(s) de interesse | Area(s) of interest

Astronomia Astronomy		Matemática Mathematics	
Botânica Botany		Museologia Museology	
Paleontologia Palaeontology		Ciências da Saúde Health Sciences	
Física Physics		Geologia e Mineralogia Geology & Mineralogy	
Química Chemistry		Zoologia e Antropologia Zoology & Anthropology	
História da Ciência History of Science		Outra Other:	

*A inscrição apenas fica completa mediante pagamento do valor anual e entrega das fotografias dos inscritos.
Registration is only complete after the payment of the annual fee and delivery of the photographs.*

Li e compreendi as normas de adesão e pretendo tornar-me AMIGO E FAMÍLIA do MUHNAC.

I have read and understood the program rules and intend to register as FRIEND AND FAMILY OF MUHNAC

SIM, dou o meu consentimento para que os dados que forneço neste formulário sejam armazenados, utilizados e tratados, nomeadamente para o processamento da inscrição, para a emissão e validação do respetivo cartão, para o envio de informação, para o tratamento estatístico e para a melhoria do serviço a prestar aos aderentes do Programa. Ao mesmo tempo, tomo conhecimento que tenho o direito de retirar este consentimento em qualquer altura, dando por finda a minha adesão a este programa.

Data | Date

Assinatura | Signature

___/___/___

Ao abrigo do Regulamento Geral de Proteção de Dados (Diploma da UE 2016/679 de 27 de abril de 2016), informamos que os dados pessoais recolhidos irão ser integrados no ficheiro automático da responsabilidade do Museu Nacional de História Natural e da Ciência, Universidade de Lisboa. De acordo com a lei, a qualquer momento pode solicitar-nos o acesso à informação que temos sobre si, a retificação de informação caso esteja incorreta ou incompleta, para apagar ou limitar o tratamento dos seus dados pessoais através do email: divulgacao@museus.ulisboa.pt.

(A ser preenchido pelo MUHNAC)

Aprovado. O responsável:

NOME:

ASSINATURA:

DATA: