

FICHA DE INSCRIÇÃO

ELEIÇÃO AO CONSELHO DELIBERATIVO DA ABHH – QUADRIÊNIO 2024-2027

Nome do Candidato:

Qualificação (mini-currículo):

Vaga da Região/Estado pretendida:

Solicito minha inscrição a membro do Conselho Deliberativo estando ciente dos requisitos estabelecidos no Edital do Processo Eleitoral 2023 e por estar em dia com as obrigações estatutárias da ABHH.

Outrossim, autorizo expressamente e, por prazo indeterminado, que meus dados pessoais sejam mantidos e arquivados na ABHH, conforme disposto na Lei Geral de Proteção de Dados (Lei no. 13.708/2018) assim como, o uso de imagens e som, para o Processo Eleitoral 2023.

A autorização supra poderá ser revogada a qualquer tempo e todos os atos praticados, dados utilizados, etc., que antecederam a revogação, serão mantidos, com o que concordo expressamente.

Data: / /2023

Assinatura: _____ (assinatura eletrônica será aceita)

Para concluir sua inscrição enviar uma foto on-line e cópia do RG/CPF ou CRM para:
abhh@abhh.org.br

A ser preenchido pela ABHH: Data de Associação à ABHH/...../.....