



# PEDIDO DE ATRIBUIÇÃO DE FUNDO DE GREVE

## IDENTIFICAÇÃO DO SÓCIO

N.º SÓCIO \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

BANCO \_\_\_\_\_

## PAGAMENTO DE DIAS DE GREVE

PERÍODO \_\_\_\_\_

VALOR \_\_\_\_\_ €

(Anexar os documentos comprovativos do valor total deduzido pela entidade empregadora.)

## PAGAMENTO PELO SNQTB

POR TRANSFERÊNCIA PARA A MINHA CONTA BANCÁRIA.

IBAN PT50 \_\_\_\_\_

(Apenas no caso de não o ter indicado anteriormente, no âmbito das comparticipações de saúde.)

Declaro que conheço e aceito o regulamento do Fundo de Greve, disponível para consulta em [www.snqtb.pt](http://www.snqtb.pt) e nas delegações do SNQTB.

\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura

APROVADO

NÃO APROVADO

\_\_\_\_\_  
A Direção

**Observação:** O participante deverá devolver este impresso devidamente assinado. Após a sua validação os serviços remeter-lhe-ão uma cópia por correio eletrónico.

**Nota:** Ao utilizar os serviços do Sindicato Nacional dos Quadros e Técnicos Bancários (SNQTB) e do Fundo de Greve, estou a autorizar, nos termos da lei aplicável, a recolha e processamento dos meus dados pessoais unicamente para a prossecução dos objetivos do SNQTB e do Fundo de Greve, designadamente no processamento dos respetivos benefícios inerentes à minha condição de sócio. Nos termos da lei, entendo que tenho o direito de acesso aos meus dados pessoais e que poderei solicitar a respetiva retificação ou apagamento. O direito de acesso aos dados pessoais pode ser exercido por carta ou através do endereço de correio eletrónico [dpo@snqtb.pt](mailto:dpo@snqtb.pt).