

POR QUE SÃO ESTAS LETRAS DE CONSENTIMENTO E ACEITAÇÃO?

Como uma Organização que deve ser capaz de coletar Dados Pessoais Sensíveis, estamos sujeitos às leis nacionais e internacionais. Por este motivo, doravante "A Lei" ou "As Leis" exige que **obtenhamos o seu Consentimento** para recolher os Seus Dados Pessoais. Vital para processar sua adesão. Também a formação de um ou mais responsáveis pela Proteção de seus Dados. (um "Comitê de Proteção de Dados" já foi formado), portanto, as leis que a **Organização Internacional de Acupunturistas Sem Fronteiras ASFI A.C obedecem são as seguintes:**

RGPD da União Europeia: "A Organização, sem pertencer à UE, mas entendendo que: há Membros da mesma, está em conformidade com a Lei Orgânica 15/1999, de 13 de dezembro, de Proteção de Dados Pessoais (LOPD), e Real Decreto 1720/2007, de 21 de dezembro, conhecido como Regulamento de Desenvolvimento da LOPD. Cumpre ainda o Regulamento (UE) 2016/679 do Parlamento Europeu e do Conselho de 27 de abril de 2016 relativo à proteção das pessoas singulares (RGPD), bem como a Lei 34/2002, de 11 de julho, de Serviços da Sociedade da Informação e Comércio Eletrônico (LSSICE ou LSSI)". **Você pode visualizar a Política de Proteção de Dados RGPD nos sites da Organização.**

Leis gerais aplicáveis à maioria dos países: "Em 5 de julho de 2010, a Lei Federal de Proteção de Dados Pessoais Detidos por Partes Privadas foi publicada no Diário Oficial da Federação, cujas disposições contribuem claramente para nosso objetivo de proteger seus dados pessoais". Você pode acessar o conteúdo da Lei pelos portais que o Governo Federal, por meio do Ministério do Interior, e da Câmara dos Deputados do H. Congresso da União possuem na Internet e cujos endereços são: Ordem Judicial e Deputados. **Você pode visualizar a Política de Proteção de Dados PDPD nos sites da Organização.**

Os Dados Pessoais devem ser Obtidos de Você, para processar sua Afiliação, e são: seu Nome Completo, Sexo (sem discriminação à diversidade), Endereço, Comprovante de Endereço, Identificação Oficial Nacional, Data de Nascimento, Entidade de Nascimento, Nacionalidade, Nível de Estudos Acadêmicos, Número do Passaporte RG/ou Bilhete de Identidade, Escola em que Você está Estudando ou em que Estudou, Números de Telefone fixo ou Celular, e-mails, Documentos Digitalizados contendo sua assinatura autografada, Curriculum Vitae, Outros Estudos Acadêmicos, Cartas de Motivação, Fotografias, Diplomas, Usuário de Redes Sociais, etc. **A "Organização" deverá obter o Seu Consentimento Expresso, por escrito, para o Seu Tratamento, através de Sua Sassinatura Manuscrita, Assinatura Eletrônica, ou qualquer mecanismo de Autenticação Estabelecido nos Formulários, será considerado "Sua Aceitação e Consentimento"** Marcando as caixas de Consentimento, Aceitação de Regulamentos e Aceitação de Políticas Globais, incluindo, mas não se limitando a: o GDPR do EEE - UE, os dos EUA, as leis aplicáveis à Califórnia (EUA) e as do UK, com a observância destas Políticas Gerais.

Estão incluídas as Normas, Regulamentos Atuais como o Código de Ética da Organização.

INSTRUÇÕES: IMPRIMIR AMBAS AS FOLHAS. PREENCHA COM OS DADOS. **CATEGORIA EM QUE VOCÊ SE REGISTRO, DESCREVA SUAS MOTIVAS (DESCREVA AMPLAMENTE), ACEITAR E TILDE, O CONSENTIMENTO DE UTILIZAÇÃO DE SEUS DADOS, A PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS - COMPREENSÃO, A ACEITAÇÃO DOS REGULAMENTOS E CÓDIGOS DE ÉTICA, SEUS DIREITOS ARCO. E, OPCIONALMENTE, SIM VOCÊ CONCORDA OU NÃO, O ENVIO DA NEWSLETTER. INDICAR EM CADA FOLHA: CIDADE, PAÍS, DATA EM DIAS, MÊS E ANO. COLOQUE: SEUS NOMES E SOBRENOME (COMO ESTÁ EM SUA ID), NÚMERO E TIPO DE IDENTIFICAÇÃO. E ASSINE COM A MÃO E A CARTA EM "TINTA AZUL DENTRO DA CAIXA". SE NÃO TEMOS SUA ASSINATURA E AS CAIXAS PREENCHIDAS COM SUA CONSENTIMENTO (EXCETO A OPCIONAL DE RECEBER, OU NÃO, NOSSA NEWSLETTER) NÃO PODEMOS PROCESSAR SUAS INFORMAÇÕES PARA SUA ASSOCIAÇÃO. DIGITALIZE AS DUAS FOLHAS E ENVIE-AS AO E-MAIL: members@asfwho.org com cópia, para: secretaria.ceo@asfwho.org (NÃO IMPRIMA ESTA FOLHA, É APENAS INFORMATIVO).**

PEDIDO DE INSCRIÇÃO COMO MEMBRO EM ASFI®-AWBIS®

COM ATENÇÃO A: CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO UNIFICADO (CAU®) | UNIFIED DIRECTORS BOARD (UDB™)
REGISTROS E DOCUMENTAÇÕES DE: ACUPUNTORES SEM FRENTEIRAS INTERNACIONAL ASFI®
DEPARTAMENTO JURÍDICO DE ASFWHO® ACUPUNTORES SEM FRENTEIRAS – WORLD HUMANITARIAN ORGANIZATION

Tenho o prazer de dirigir-me ao Conselho de Administração Unificado da Organização ASFI®, com a intenção de solicitar que considerem e avaliem a minha adesão como:

Membro na Categoria de:

Obtenha a Categoria e Associação de Acupunturistas Sem Fronteiras Internacional ASFI®, para a qual já preenchi o Formulário de Associação Correspondente.

Minha motivação para ingressar nesta Organização Internacional é:

Para efeitos de Análise e Avaliação da Documentação Enviada e à espera de uma Resposta Favorável ao meu pedido, despeço-me a vocês

Na Cidade de: _____, País: _____

aos: _____ dias do mês: _____, do ano: _____

Atenciosamente,

Nomes e Sobrenomes (Conforme aparecem em sua identificação)

Identificação N ° _____

País: _____

sua assinatura em tinta azul

Se você encontrar erros no texto, ajude-nos a corrigi-lo e envie-o para: assistencia@asfwho.org. Muito obrigado pela vossa ajuda.

CONSENTIMENTO DE UTILIZAÇÃO DE DADOS PESSOAIS PARA FINS DE PROCESSAMENTO DE ASSOCIAÇÃO EM ASFI®-AWBIS® E ENVIO DE INFORMAÇÕES IMPORTANTES ACEITAÇÃO DE POLÍTICAS, DIRETRIZES, REGULAMENTOS E AVISOS LEGAIS

USO DE SEUS DADOS PESSOAIS. LEGITIMAÇÃO: SEU CONSENTIMENTO

- Dou o meu** Consentimento para a utilização dos Meus Dados Pessoais, os quais aceitei no Formulário de Afiliação. Compreendendo que, sem meu Consentimento Explícito, Minha Afiliação ou Registro, **não pode ser feito.**

SOBRE A PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS - COMPREENSÃO.

- Entendo que:** Meus Dados Pessoais são Protegidos em todos os momentos pelas Políticas de Proteção de Dados da Organização, e que apenas pessoal autorizado responsável pelos meus Dados, pode ter acesso. Eles nunca serão transferidos, vendidos, atribuídos a ninguém. Eles sempre serão usados dentro da Organização.

ACEITAÇÃO DAS DIRETRIZES, REGULAMENTOS E CÓDIGOS DE ÉTICA

- Aceito Explicitamente, em Cumprimento, as Diretrizes, Regulamentos e Códigos Éticos da Organização; que li e/ou concordo em ler, conhecer, seguir e respeitar. **Cuidando e Preservando o uso indevido que possa ser dado ao Nome da Organização, que vou denunciar.** Vou representar a Organização, que vai me representar, **Conhecendo o escopo do uso de: Nome, Logos, Acrônimos, Slogan, propriedade da Organização, e eu entendo que, ser capaz de usá-los, Terei que Solicitar a Permissão Correspondente.**

MEUS DIREITOS DE ACESSO, RECTIFICAÇÃO, CANCELAMENTO E OPOSIÇÃO (ARCO)

- Entendo que:** Posso exercer meus direitos ARCO, a qualquer momento.

AUTORIZAÇÃO PARA APRESENTAÇÃO DE NEWSLETTER | BOLETIM DE NOTÍCIAS

- Sim. **Aceita que lhe Enviemos uma Newsletter da Organização para o seu email?** Pode ser
 Não. mensal ou bimestral. **Não faze mos spam.** Você pode cancelar sua inscrição a qualquer momento.

Na Cidade de: _____, País: _____
aos: _____ dias do mês: _____, do ano: _____

Atenciosamente,

Nomes e Sobrenomes (Conforme aparecem em sua identificação)

Identificação N ° _____

País: _____

sua assinatura em tinta azul

FÓLIOS DE MEMBROS (uso da Organização)

Se você encontrar erros no texto, ajude-nos a corrigi-lo e envie-o para: assistencia@asfwho.org. Muito obrigado pela vossa ajuda.