

AUTORIZAÇÃO PARA DÉBITO EM CONTA

Data: ____ / ____ / ____

DIA

HORÁRIO

FUNCIÓNÁRIO

Eu _____, matrícula
_____, lotado _____, autorizo, expressamente,
a Associação do Pessoal da Caixa Econômica Federal – APCEF/RS e/ou Caixa Econômica Federal
a efetuarem o débito em minha conta bancária: agência nº _____ operação nº _____
conta nº _____, no valor de R\$ _____
(_____), a partir do mês
de

_____ referente a utilização do ginásio de esportes ou campo de futebol no dia e
horários assinalados acima.

Assinatura do Associado Efetivo

Data: ____ / ____ / ____

RECEBIDO PELO (A) EMPREGADO (A) APCEF/RS

Nome: _____

Setor: _____

Data: ____ / ____ / ____

Lei Geral de Proteção de Dados:

Em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados nº 13.709/2018, a Associação do Pessoal da Caixa Econômica Federal - APCEF/RS poderá, mediante a presente anuência expressa do titular, tratar dos dados preenchidos acima, para finalidade de acesso, utilização, comunicação, reprodução, transmissão, processamento, arquivamento, armazenamento e transferência, pelo tempo em que o titular for associado, sendo garantida a manutenção de medidas de segurança aptas a proteger os dados pessoais de qualquer tratamento inadequado ou ilícito.