



SOLIDARIEDADE

FICHA DE FILIAÇÃO

Os dados pessoais ora coletados serão tratados para permitir a sua filiação e para apoiar as atividades partidárias do Solidariedade, previstas por lei e no seu Estatuto. Caso tenha dúvidas ou queira saber mais sobre o uso de seus dados pessoais pelo Solidariedade, acesse: <https://www.solidariedade.org.br/politica-de-privacidade/>.

Título eleitoral*: _____ Município do título/UF*: _____

Zona*: _____ Seção*: _____

Nome*: _____

Nome social: _____

Sexo*: Masculino Feminino

Gênero[Ⓢ]: Masculino Feminino Intersexual Não desejo informar Outro: _____

Data de nascimento*: ____ / ____ / ____

CPF*: _____ RG: _____

Estado civil: Solteiro (a) Casado (a) União estável

Divorciado (a) Separado (a) Viúvo (a)

Cor / Raça*[Ⓢ]:

Amarela Branca Indígena Preta Parda

Nacionalidade*: Brasileira Estrangeira Naturalidade*: _____

Profissão*: _____

Escolaridade*:

Analfabeto Fundamental incompleto Fundamental completo Médio incompleto

Médio completo Superior incompleto Superior completo Pós-graduação

Mestrado Doutorado

Nome do pai: _____

Nome da mãe*: _____

Religião[Ⓢ]: Budista Candomblecista Católica Evangélica

Espírita Hinduísta Islamita Judeu

Umbandista Outras Sem religião

Você é uma pessoa com deficiência ou reabilitada do INSS[Ⓢ]? Sim Não

Se sim, qual deficiência[Ⓢ]?

Auditiva Física Visual Intelectual Mental/Psicossocial

Múltipla Reabilitado (a) do INSS

Surdocegueira Transtorno do espectro autista - TEA Outra: _____



SOLIDARIEDADE

Pretende ser candidato*? Sim Não

Se sim, qual cargo*: _____ Ano*: _____

Nome de Urna*: _____

Quais temas você mais se identifica*?

- Mulher Juventude Aposentado, Pensionista e Idoso
 Trabalho, Emprego e Renda Meio Ambiente, Sustentabilidade e Agricultura Familiar
 Pessoa com Deficiência Defesa e Proteção dos Animais Igualdade Social

Endereço*: _____ Número*: _____

Complemento*: _____ Bairro*: _____

CEP*: _____ Município/UF*: _____

E-mail*: _____

Telefone fixo: _____ Celular*: _____

É WhatsApp?*: Sim Não Facebook: _____

Instagram: _____ Twitter: _____

De acordo com o inciso II do art. 5º da Lei Geral de Proteção de Dados, os dados sinalizados com ⓘ são considerados sensíveis.

Consinto, nos termos do art. 11, I, da LGPD, com o uso dos meus dados pessoais sensíveis, coletados neste formulário e sinalizados por ⓘ, para a finalidade de identificação de perfis por meios automatizados.

Declaro ainda estar de acordo com o estatuto do partido e programa partidário.

Termos em que, peço deferimento.

_____, de _____ de _____.

(Nome e Assinatura)

*Os campos marcados são de preenchimento obrigatório;



@SOLIDARIEDADE_BR



/SOLIDARIEDADEBR

WWW.SOLIDARIEDADE.ORG.BR