

AUTORIZAÇÃO PARA DÉBITO EM CONTA

Eu _____,
matrícula: _____, lotação _____, autorizo,
expressamente, a Associação do Pessoal da Caixa Econômica Federal (APCEF/RS) e/ou a 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 _____ / 20 _____
referente a despesas de: _____.

Assinatura do Associado Titular

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.