

Tagnyilvántartási azonosító:
Egyesületi azonosító: 55 (Mozgáskorlátozottak Közép-Magyarországi Regionális Egyesülete)
Csoport azonosító:

Egyesületi tagnyilvántartó lapja **Személyes adatok**

Név:
Születési név:
Neme: * Férfi/Nő
Anyja neve:
Születési hely:
Született (dátum):
Lakcím:
Irányítószám:
Település:
Utca, házszám:
Levelezési cím:
Telefon:/.....
Mobil szám:/.....
E-mail:@.....
Megjegyzés:

* A megfelelőt húzza alá!

BELÉPÉSI NYILATKOZAT

Alulírott kijelentem, hogy a fent megnevezett egyesületnek tagja kívánok lenni, mert az egyesület céljaival egyetértek, alapszabályának tartalmát ismerem, a tagsággal járó kötelezettségeket vállalom. Kijelentem, hogy nem állok közügyektől eltiltás alatt. A személyes adatok védelméről és a közérdekű adatok nyilvántartásáról szóló 1992. évi LXIII. tv. 2.§ (2) bek. b) pontja és 3. § (2) bek. a) pontja alapján hozzájárulok ahhoz, hogy a jelen belépési nyilatkozaton, valamint az egyidejűleg kitöltött „egyesület tag nyilvántartó lapján” feltüntetett adataimat az Egyesület alapszabály szerinti tevékenysége során kezelje és használja, hasonló célból a Mozgáskorlátozottak Egyesületeinek Országos Szövetsége részére átadja és a Szövetség kezelje az adatvédelemre vonatkozó szabályok megtartásával.

.....
Aláírás

Az Egyesület tölti ki

A tagnyilvántartásba vétel dátuma:

Tagság kezdete:
Tagság vége:
Tagdíjköteles-e?* Igen/Nem
Tagsági igazolvány száma:
Tagsági igazolvány kódja: