|  |  |
| --- | --- |
| Tagnyilvántartási azonosító: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Egyesületi azonosító: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 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.

Kijelentem, hogy az adatkezelés tényéről, annak céljáról, illetve jogaimról az Egyesület részletesen tájékoztatatott, mely tájékoztatást megértettem, és annak ismeretében írom alá jelen nyilatkozatot.

Jelen nyilatkozat aláírásával kifejezetten hozzájárulok ahhoz, hogy az Európai Parlament és a Tanács 2016/679. rendelet 6. cikk (l) bekezdés a) pontja, valamint az irányadó hazai jogszabályok alapján a jelen belépési nyilatkozaton, valamint az egyidejűleg kitöltött ”Egyesület tag nyilvántartó lapján" feltüntetett adataimat az Egyesület alapszabály szerinti tevékenysége során kezelje és használja, valamint hasonló célból a Mozgáskorlátozottak Egyesületeinek Országos Szövetsége részére átadja, és a Szövetség az alapszabálya szerinti tevékenysége során azokat 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: |  |