

BELÉPÉSI NYILATKOZAT

Alulírott kijelentem, hogy a **No Para Egyesület** tagja kívánok lenni!

Név:

Születési név:

Anyja neve:

Születési hely, idő:

Lakcím:

Telefonszám:

E-mail:

Szakképesítés:

Rövid bemutatkozás / Önkéntes munka (nem kötelező kitölteni):

NYILATKOZATOK ÉS JOGI KÖTELEZETTSÉGVÁLLALÁS:

1. Aláírással kijelentem, hogy a No Para Egyesület céljaival egyetértek, az egyesület alapszabályát magamra nézve kötelezőnek ismerem el, és a tagok részére meghatározott kötelezettségeket (így különösen a tagdíj megfizetését) vállalom.

2. Kijelentem, hogy a tagsági viszonyból eredő jogaimat és kötelezettségeimet személyesen gyakorlom.

ADATVÉDELMI (GDPR) HOZZÁJÁRULÁS:

Aláírással kifejezett, önkéntes és határozott hozzájárulásomat adom ahhoz, hogy a jelen nyilatkozatban megadott személyes adataimat a No Para Egyesület a jogszabályi előírásoknak és a saját Adatkezelési Tájékoztatójának megfelelően, a tagnyilvántartás vezetése és a kapcsolattartás céljából kezelje. Az Egyesület a megadott adatokat harmadik fél részére nem adja ki, és azokat a tagsági jogviszony megszűnéséig biztonságosan tárolja.

Kijelentem, hogy a fenti GDPR adatkezelési nyilatkozatot megismertem és elfogadom.

Kelt:

Év:

Hó:

Nap:

.....
Aláírás