



KÉRDŐÍV

Kérem szíveskedjen választani az alábbiakban felsorolt lehetőségek közül a megfelelő válaszok aláhúzásával.

1. Szeretnék a Mozgáskorlátozottak Csongrád Megyei Egyesületétől (továbbiakban: MCSME) az Egyesület életéről, programokról, rendezvényekről, oktatási lehetőségekről, különböző egészségmegőrző programokról (pl. orvos által tartott előadás) szóló Hírlevelet kapni.

igen/nem

2. Szeretnék a rövid szavatossági idejű élelmiszereket (zöldséget és pékárut) tartalmazó, élelmiszer mentésből származó csomagokból kapni.

igen/nem

3. Szeretnék az esetleges alkalmi élelmiszergyűjtésből származó, tartós élelmiszert tartalmazó csomagot kapni.

igen/nem

4. Szeretnék az MCSME-nél működő Ifjúsági Csoportba tartozni, a különböző helyszíneken tartott klubprogramokon részt venni.

igen/nem

5. Szeretnék az MCSME-nél működő Horgász Csoportba tartozni, a különböző helyszíneken tartott klubprogramokon részt venni.

igen/nem

kitöltő neve, csoport:

e-mail cím:

telefonszám:

szig. vagy adószám:

dátum:

.....
aláírás

Az MCSME kijelenti és szavatolja, hogy személyes adatokat kizárólag a vonatkozó adatvédelmi jogszabályoknak, különösen az Európai Parlament és a tanács (EU) 2016/679. rendeletének („GDPR”) rendelkezéseinek megfelelően kezeli.