



## 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**

6. Szeretném az MCSME-t alkalmanként önkéntes munkával támogatni.

**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.