



**Mozgáskorlátozottak
Csongrád Megyei
Egyesülete**
Közhasznú szervezet
mcsme@mcsme.hu

6725 Szeged, Petőfi Sándor sgt. 75.
Tel.: 06 30 463 37 43
Adószám: 19746896-1-06
Számlaszám: 11735005-20074566
mcsme.hu

Belépési nyilatkozat (MCSME SZMSZ 2. számú melléklete)

Csoport neve:.....

Belépő neve: Lakcíme:

Születési ideje:

Iskolai végzettsége :..... Szakképzettségei:

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 tagdíjfizetési kötelezettségemet teljesítem.

Fogyatékkal élők vagyok: Igen / Nem

- ☐... Mozgáskorlátozott
- ☐... Vak- és gyengén látó
- ☐... Siket- nagyothalló
- ☐... Megváltozott munkaképességű
- ☐... Egyéb és pedig:

Komplex felülvizsgálati határozattal rendelkezem / nem rendelkezem

Tagsági státusz: új / átigazoló // rendes tag / pártoló tag

Kérjük a mellékelt nyilvántartó adatlap alapján az állapotával, életvitelével, a használt segédeszközökkel (pl.: támbot, kerekesszék, hallókészülék, szemüveg, stb.) kapcsolatos információk megadásával munkánkat segíteni szíveskedjen.

HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT

személyes és különleges adatok, fénykép- és videó felvétele kezeléséhez

Alulírott (név) (szül. hely és idő): (anya neve): az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény 5. § (1) bekezdés a) pontja alapján nyilatkozom, hogy a Mozgáskorlátozottak Csongrád Megyei Egyesületnél létrejött tagsági és/vagy foglalkoztatási jogviszony (nem kívánt rész áthúzandó) során rendelkezésre bocsátott személyes és személyes szennitív adataim kezeléséhez, mint közhasznú szervezet számára, beleértve fényképek- videófelvételek egyesületi honlapon, promóciós anyagjaiban közzétételéhez is hozzájárulásomat adom.

Alulírott kijelentem, hogy az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény 5. § (2) bekezdés a) pontja alapján hozzájárulok ahhoz, hogy a jelen belépési nyilatkozaton, valamint az egyidejűleg kitöltött „egyesület tag nyilvántartó lapján” feltüntetett különleges adataimat az Egyesület az Alapszabálya szerinti tevékenysége során kezelje és használja, hasonló célból a Mozgáskorlátozottak Egyesületeinek Országos Szövetsége részére átadja és a Szövetség kezelje az adatvédelemre vonatkozó szabályok megtartásával.

Szeged, 202... hó nap

saját kezű aláírás

Kiadott és érvényesített igazolvány száma, kelte, díja:

ig.sz.:, hely:, Dátum:.....,+..... Ft

Igazolványt kiállító aláírása: