

BELÉPÉSI NYILATKOZAT

(Tagfelvételi kérelem – Mátra Csillaga Egyesület)

Név:	
Születési hely, idő:	
Anyja születési neve:	
Állandó lakcíme:	
Elérhetőségek (telefon, e-mail):	

jelen nyilatkozat (tagfelvételi kérelem) aláírásával és az egyesület képviselője részére történő átadásával **kérem** a Mátra Csillaga Egyesület (3211 Gyöngyösoroszi, Ércelő út 1. a továbbiakban: egyesület) Elnökségét, hogy az Egyesületbe tagként történő felvételemről dönteni, tagként történő felvételemet támogatni szíveskedjenek.

Nyilatkozom, hogy az egyesület alapszabályát teljes terjedelmében olvastam, annak tartalmát ismerem és tudomásul vettem. Az Alapszabály rendelkezéseit magamra nézve kötelezőnek fogadom el, valamint kötelezettséget vállalok az egyesületi célok megvalósítása érdekében történő közreműködésre és a tagdíj megfizetésére.

Hozzájárulok, hogy a Mátra Csillaga Egyesület fenti adataimat kezelje, tárolja és a tagnyilvántartás céljából felhasználja a tagság érvényességi idejére.

Hozzájárulok, hogy az egyesületi rendezvényeken készült fotókat és videó felvételeket az egyesület elnöksége vagy tagjai nyilvánosan (interneten, médiában, kiadványokban, előadásokban, vetítéseken) felhasználják az egyesület tevékenységének bemutatása és népszerűsítése érdekében.

Kelt:

.....

aláírás