
PÁRTOLÓ TAG BELÉPÉSI NYILATKOZAT (természetes személy részére)

Alulírott a **NEVES Egyesület a Betegbiztonságért** pártoló tagja kívánok lenni.

Kijelentem, hogy a **NEVES Egyesület a Betegbiztonságért** Alapszabályában rögzített célokat és alapértékeket megismertem, azokkal egyetértek és magamra nézve irányadónak tekintem. Kötelezettséget vállalok az egyesületi célok megvalósítása érdekében történő közreműködésre és a tagdíj megfizetésére.

Hozzájárulok, hogy az alábbi adataimat az Egyesület – tagnyilvántartás céljából – a működéshez szükséges mértékben kezelje:

Név:

Anyja neve:

Lakcím:

E-mailcím:

Telefonszám:

Kijelentem, hogy a fent megadott adataim a valóságnak megfelelnek. Vállalom, hogy ha az adataimban változás történik, akkor azt a változást követő 8 napon belül bejelentem az Egyesület felé.

Tudomásul veszem, hogy az adatok kezelése az Adatvédelmi és Adatkezelési Szabályzatban foglaltaknak megfelelően történik.

Kelt:

Aláírás

A **NEVES Egyesület a Betegbiztonságért** elnökségének döntése
a pártoló tagsági jelentkezéssel kapcsolatban

Az elnökség a pártoló tag felvételét támogatja /nem támogatja.

Kelt:

Aláírás