

BELÉPÉSI NYILATKOZAT

KÉRJÜK OLVASHATÓAN KITÖLTENI!

* Név:

* Születési hely, dátum:

* Anyja neve:

* Állandó lakcím:

* Levelezési cím:

*Telefon, E-mail:

Éves tagdíj 5000,- Ft. A tagsági kérelem elfogadása a tagdíj beérkezése után történik.

Számlaszám:

Alulírott kérem felvételemet a Mudi Fajtamentő Egyesületbe. Kijelentem, hogy a megadott e-mail címmel én rendelkezem, ahhoz csak én férek hozzá, hozzájárulok, hogy a Mudi Fajtamentő Egyesület azon keresztül tartson velem kétoldalú hivatalos kapcsolatot. E-mail címem változásáról az egyesületet értesítem.

Az Egyesület Alapszabályát ismerem és elfogadom. Ezúton az Európai Parlament 2016/679. számú GDPR (General Data Protection Regulation) rendelete alapján hozzájárulok, hogy a Mudi Fajtamentő Egyesület a feltüntetett adataimat kapcsolatfenntartás céljára kezelje.

....., 20.....év hó nap

.....
jelentkező aláírása