 **ÉFOÉSZ NÓGRÁD MEGYEI KÖZHASZNÚ EGYESÜLET**

2660 BALASSAGYARMAT, Rákóczi út 66.

Telefon/Fax: 06 35/ 300-737

E-mail: efoesz.bgy@gmail.com

**Belépési nyilatkozat**

**PÁRTOLÓI TAGSÁG**

**Személyes adatok**

Név: ……………………………………………………………………

*Lakcím:* *Levelezési cím:*

Település: ……………………………… Település: ……………………………………

Irányító szám: ………………………. Irányító szám: ……………………………….

Utca/tér és em/ajtó: ……………………… Utca/tér és em/ajtó: ……………………….

Születési helye, ideje: ……………………………………

Anyja neve: ………………………………………………

Telefon: ……………………………….. Telefon: ……………………………………….

Email cím: ……………………………………

A belépési nyilatkozat aláírásával hozzájárulok adataim tagnyilvántartással, jogaim és kötelességeim teljesítésével kapcsolatos felhasználásához. A Szövetség adataimat harmadik személynek nem továbbíthatja. Tudomásul veszem, hogy az adataimban bekövetkező változásokat 30 napon belül a Szövetség székhelyén kell bejelenteni.

Kelt: …………………………………………………………………….

………..……………………………

belépő aláírása

 **ÉFOÉSZ NÓGRÁD MEGYEI KÖZHASZNÚ EGYESÜLET**

2660 BALASSAGYARMAT, Rákóczi út 66.

Telefon/Fax: 06 35/ 300-737

E-mail: efoesz.bgy@gmail.com

**Belépési nyilatkozat**

**PÁRTOLÓI TAGSÁG**

**Személyes adatok**

Név: ……………………………………………………………………

*Lakcím:* *Levelezési cím:*

Település: ……………………………… Település: ……………………………………

Irányító szám: ………………………. Irányító szám: ……………………………….

Utca/tér és em/ajtó: ……………………… Utca/tér és em/ajtó: ……………………….

Születési helye, ideje: ……………………………………

Anyja neve: ………………………………………………

Telefon: ……………………………….. Telefon: ……………………………………….

Email cím: ……………………………………

A belépési nyilatkozat aláírásával hozzájárulok adataim tagnyilvántartással, jogaim és kötelességeim teljesítésével kapcsolatos felhasználásához. A Szövetség adataimat harmadik személynek nem továbbíthatja. Tudomásul veszem, hogy az adataimban bekövetkező változásokat 30 napon belül a Szövetség székhelyén kell bejelenteni.

Kelt: …………………………………………………………………….

………..……………………………

belépő aláírása