# Karolina Egyesület

# B E L É P É S I  N Y I L A T K O Z A T

## PÁRTOLÓ TAG

KÉRJÜK NYOMTATOTT BETŰKKEL, OLVASHATÓAN KITÖLTENI!

| | |
|---|---|
| **Név:** | |
| **Születési idő:** | |
| **Lakcím:** | |
| **Telefonszám:** | |
| **E-mailcím:** | |
| **Foglalkozás:** | |

Kijelentem, hogy a Karolina Egyesület Alapszabályát és Adatkezelési tákékoztatóját megismertem, a benne foglaltakat elfogadom, és az Egyesületbe pártoló tagként belépek. Egyúttal nyilatkozom, hogy a fenti adatszolgáltatásom önkéntes, és hozzájárulok ahhoz, hogy adataimat a Karolina Egyesület a tagsági viszonyom fennállása alatt tagnyilvántartás és kapcsolattartás céljára, valamint az Alapszabályban rögzített céljai megvalósítása érdekében kezelje az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény, valamint az EU 2016/679 számú adatvédelmi rendelkezései szerint.

Kelt ....., 20.....  .....

***belépő aláírása***

.....

*kiskorú belépő esetén* ***szülő/gondviselő aláírása***

| **1. ajánló egyesületi tag** | |
|---|---|
| neve: | |
| lakcíme: | |
| aláírása: | |

| **2. ajánló egyesületi tag** | |
|---|---|
| neve: | |
| lakcíme: | |
| aláírása: | |