Felvételi kérelem

☐ Új nyilatkozat ☐ Módosítás

Alulírott, ... felvételemet kérem a Dragon Aqua Sport- és Szabadidős Egyesület tagjai sorába.

Az általam választott tagsági jogviszony formája*:

a) rendes tag
b) pártoló tag (csak támogatom az Egyesületet, az edzéseken alkalmanként, a versenyeken nem veszek részt)
c) vendégtag – a másik egyesület, melynek rendes tagja vagyok: .....

*a megfelelő rész aláhúzandó

Az egyesület Alapszabályát megismertem, az abban foglaltakat és az elnökség határozatait magamra nézve kötelezően tudomásul veszem. Ha adataimban változás történik, arról 8 napon belül értesítem az elnökséget.

Név: ..... TAJ szám:.....

Születési név: ..... E-mail cím: .....

Anyja neve:..... Telefonszám:.....

Születési hely, idő:.....

Lakcím:.....

AZ EURÓPAI PARLAMENT ÉS TANÁCS (EU) 2016/679 RENDELETE (2016. április 27.) a természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok szabad áramlásáról, valamint a 95/46/EK irányelv hatályon kívül helyezéséről szóló általános adatvédelmi rendelet (a továbbiakban: GDPR) 6. cikk (1) bekezdés a) pontja, illetve az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény 5. § (1) bekezdés a) pontja alapján nyilatkozom, hogy

hozzájárulásomat adom

ahhoz, hogy a megadott adataimat a jogszabályokban felhatalmazott személyek és a Dragon Aqua Sport- és Szabadidős Egyesület elnöksége megismerhesse és kezelhesse, valamint, hogy az Egyesület edzésein, versenyein, rendezvényein készült kép- és videófelvételeken szerepeljek.

Székesfehérvár, 202.... . .....

_____
Felvételt kérő aláírása

..... tagfelvételi kérelmét a Dragon Aqua Sport- és Szabadidős Egyesület 20..... .....-n tartott elnökségi ülésén ..... szavazattal, ... sorszámú döntésével elfogadta, és tagjai sorába bejegyezte.

Székesfehérvár, 20..... . .....

_____
Elnökségi tag

DRAGON AQUA SE HUNGARY

Felvételi kérelem

Szülői beleegyező nyilatkozat

Alulírott, ... (szülő, törvényes képviselő neve)

(anyja neve: ......, lakcíme: .....

....., telefonszáma: ....,

e-mail címe: .....),

mint ..... (gyermek/képviselt kiskorú neve) törvényes képviselője, ezennel kifejezetten hozzájárulok ahhoz, hogy gyermekem/az általam képviselt kiskorú a DRAGON AQUA Sport- és Szabadidős Egyesület (székhelye: 8000 Székesfehérvár, Álmos vezér u. 73.) ..... tagjává váljon, egyúttal hozzájárulok ahhoz is, hogy az Egyesület a személyes adatait beazonosítás és jogosultság ellenőrzése céljából a hatályos adatvédelmi jogszabályok alapján kezelje.

Székesfehérvár, 20..... . .....

_____

Szülő / Törvényes képviselő aláírása

DRAGON AQUA SE
HUNGARY