

NYÍREGYHÁZI WALDORF PEDAGÓGIAI EGYESÜLET
BELÉPÉSI NYILATKOZAT
(TAGFELVÉTELI KÉRELEM)

Alulírott

Név: _____

Születési hely, idő: _____

Anyja neve: _____

Lakcím: _____

E-mail: _____

Telefonszám: _____

jelen nyilatkozat aláírásával és az egyesület képviselője részére történő átadásával kérem a

NYÍREGYHÁZI WALDORF PEDAGÓGIAI EGYESÜLET

(székhely: 4400 Nyíregyháza, Kölcsey utca 8.; a továbbiakban „Egyesület”)

Elnökségét, hogy

- az Egyesületbe **tagként történő felvételemről** dönteni és tagként történő felvételemet támogatni szíveskedjenek.

1. Nyilatkozom, hogy az egyesület elfogadott Alapszabályát - annak a legutolsó, egységes szerkezetbe foglalt, módosított szövegét - teljes terjedelmében elolvastam, annak tartalmát megismertem és tudomásul vettem. Az Alapszabály rendelkezéseit magamra nézve kötelezőnek fogadom el, valamint kötelezettséget vállalok az egyesületi célok megvalósítása érdekében történő közreműködésre és a tagdíj megfizetésére.

2. Jelen nyilatkozattal egyidejűleg az egyesület képviselőjétől azt a tájékoztatást kaptam, miszerint a tagdíj (általános) mértéke természetes személyeknek évenként 1000 Ft azaz ezer forint. Tudomásul veszem továbbá, hogy az egyesület közgyűlése jogosult ettől eltérő mértékű tagdíj meghatározására.

3. Nyilatkozom, hogy az Egyesület személyes adatok kezeléséről szóló Adatkezelési Tájékoztatóját megismertem. A személyes adataim tájékoztatóban foglaltak szerinti kezeléséhez hozzájárulok.

Kelt: Nyíregyháza, 20__év _____ hónap ____ nap

Kérelmező

Tagfelvételét a Közgyűlés 20 . _____ hó ____ nap _____ számú határozatával 20 . _____
hó ____ naptól elfogadta.

Képviselő

NYILATKOZAT
SZEMÉLYES ADATOK HOZZÁJÁRULÁSON ALAPULÓ KEZELÉSÉHEZ

Az **Érintett** neve: _____
Születési hely, idő: _____
Anyja neve: _____
Lakcíme: _____
E-mail címe: _____
Telefonszám: _____

Az **Adatkezelő** neve: Nyíregyházi Waldorf Pedagógiai
Egyesület Címe: 4400 Nyíregyháza, Kölcsey utca 8.
Képviselője: Mindenkori Elnök illetve alelnök.

Az adatkezelés célja: tagsági nyilvántartás, adminisztráció

Az adatkezelés jogalapja: A jelen nyilatkozatot tevő érintett hozzájárulása

A személyes adatok tárolásának időtartama: Az Adatkezelő a személyes adatokat a jelen hozzájárulás Érintett általi visszavonásáig, vagy az Adatkezelő és az Érintett között megkötött **Tagsági viszony** megszűnéséig kezeli. Az Érintett hozzájárulását az elnokseg@nyiregyhaziwaldorf.hu e-mail címre küldött levélben bármikor visszavonhatja.

Alulírott tudomással bírok arról, hogy

- az adatszolgáltatásom önkéntes, mint érintett személynek jogom van kérelmezni az adatkezelőtől a rám vonatkozó személyes adatokhoz való hozzáférést, azok helyesbítését, törlését vagy kezelésének korlátozását, és tiltakozhatok az ilyen személyes adatok kezelése ellen, továbbá jogom van tájékoztatást kérni adataim kezeléséről,
- jogom van a hozzájárulásom bármely időpontban történő visszavonásához, amely nem érinti a visszavonás előtt a hozzájárulás alapján végrehajtott adatkezelés jogszerűségét,
- jogom van a Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóságnál (1125 Budapest, Szilágyi fasor 22/c., tel: +36 (1) 391-1400, e-mail: ugyfelszolgalat@naih.hu) panaszt benyújtani,
- jogom van a bírósági jogorvoslathoz.

A fenti információkat és tájékoztatást tudomásul vettem, a jelen nyilatkozatban megadott személyes adataim fentiekben megjelölt célú kezeléséhez önkéntesen, minden külső befolyás nélkül beleegyezésemet adom.

Kelt: Nyíregyháza, 20__ . _____ hó _____ nap

.....
.....
Aláírás