**Belépési Nyilatkozat**

Alulírott ezúton kinyilvánítom, hogy a **M**agyarországi **A**ngio-**Ö**démás **B**etegek **E**gyesülete (MAÖBE) tagja kívánok lenni. Az egyesület alapszabályát (<http://hano.hu>) megismertem, az abban foglaltakat elfogadom, a tagsági kötelezettségek teljesítését vállalom.

**Választott tagsági forma:**

|  |  |
| --- | --- |
| rendes tag | pártoló tag |

**Kötelezően kitöltendő adatok:**

|  |  |
| --- | --- |
| Név: | Anyja neve: |
| Születéskori néve: | Születési hely: |
| e-mail cím: | Születési idő: |
| levelezési cím: | Telefonszám: |

**Önkéntesen kitölthető adatok, érintettség, státusz a belépéskor:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Beteg | Gondozó | Támogató |
| Tanuló. | Aktív dolgozó | Nyugdíjas |
| Bemutatkozás: |
| Motiváció: |

**Rendelkezés a személyes adatokról:**

|  |
| --- |
| Engedélyezem, hogy az alábbi adataim az egyesületi tagok listájában feltüntetésre kerüljenek: |
| Név | igen | nem |
| e-mail cím | igen | nem |

A Belépési Nyilatkozat aláírásával önkéntesen hozzájárulok, hogy a jelen dokumentumban rögzített személyes adataimat a MAÖBE a tagnyilvántartási adatbázisában a hazai és GDPR jogszabályi előírásoknak megfelelően tárolja és kapcsolatfelvétel, információ és segítségnyújtás, illetve kutatás céljából felhasználja, engem a fentiekkel kapcsolatban szóban, írásban ill. elektronikus formában felkereshessen, tájékoztathasson:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nyilvántartás engedélyezése  | igen | nem |

 ……..………………………………………..

 belépő aláírása

Kelt:…………………………………………………..20…, ……………………….,………..