

## Belépési nyilatkozat

E nyilatkozat kitöltésével és aláírásával kérem felvételemet az Egerszegi Kézilabda Klub -ba.

Tudomásul veszem, hogy a tagsági jogviszony feltétele, hogy a belépő elfogadja az Egyesület céljait, Alapszabályát, Adatkezelési Szabályzatát. Az egyesület szabályait megismertem, elfogadom, és az egyesülethez kapcsolódó információkat harmadik személynek tovább nem adom.

Tudomásul veszem, hogy a tagsági jogviszony feltétele az egyesületi tagdíj folyamatos fizetése, melyet minden hónap 15-ig az egyesület pénztárába vagy a Takarékbank -nál vezetett 74000236-10026373 sz. számlára teljesítek.

Alulírott kijelentem, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek, és tudomásul veszem, hogy a valótlán adatközlés a belépési nyilatkozat érvénytelenségét és sportfegyelmi eljárást von maga után.

Belépő neve (18 éven aluliak esetében szülő/gondviselő neve is szükséges):	
Születési helye és ideje:	
Lakcíme:	
Anya leánykori neve:	
Személyi igazolvány:	
E-mail címe (18 éven aluliak esetében a szülőé):	gyermek/felnőtt: gondviselő:
Telefonszáma (18 éven aluliak esetében a szülőé):	gyermek/felnőtt: gondviselő:

***A belépési nyilatkozat érvényességéhez valamennyi mező kitöltése kötelező!***

Hozzájárulok, hogy nevem, korom és a rólam készült fényképek a Egerszegi Kézilabda Klub hivatalos marketing megjelenéseiben (elsősorban honlap, Facebook oldal, nyomtatott sajtó) megjelenjenek.

Hozzájárulok, hogy a GDPR 6. cikk (1) bekezdés a) pontja alapján az Egerszegi Kézilabda Klub adatkezelő a személyes adataimat megismerje és azokat kezelje.

Dátum: Zalaegerszeg,.....

.....

Tag / gondviselő aláírása

A belépést az elnökség elfogadja: