

BELÉPÉSI NYILATKOZAT

A Magyar Foltvarró Céh tagja kívánok lenni, és vállalom a tagdíj befizetését.

A nyilatkozatot nyomtatott betűvel vagy számítógéppel kérjük kitölteni!

Vezetéknév:.....

Keresztnév:.....

Cím:.....

Telefonszám:..... E-mail

Foglalkozás:.....

Csoport:.....

Születési év.....

Dátum:

.....
aláírás

Az éves tagdíj 12.000,-Ft.

Azoknak a nyugdíjasoknak, akik a nyugdíjuk nem éri el a 130 000 forintot, a tagdíj 10.000 Ft. Ennek igazolására kérjük, küldje el a nyugdíjszelvény vagy a banki utalásról szóló levél másolatát. A tagdíjat az OTP 11703006-20410559 számú számlaszámra kérjük utalni/befizetni, a pontos név és cím feltüntetésével. A tagság adott naptári évre szól.

80 év felett a Magyar Foltvarró Céh tagjaként ingyen kapja a Hírfoltok c. újságot attól a naptári évtől, amikor a 81.életévét betölti és ezt megelőzőleg legalább öt éve céh tag volt.

18 év alatt a céhtagság ingyenes, a kérelemhez kell egy pártfogó (mentor) ajánlása, aki az illető fejlődését figyelemmel kíséri.

Külföldi lakcímmel rendelkezők számára: 30 EUR.

Magyar Foltvarró Céh

IBAN: HU72 1170 3006 2041 0559 0000 0000

BIC (SWIFT) kód: OTPVHUHB

Devizanem: HUF

Az üzenet rovatba kérjük a jelentkező pontos nevét és lakcímét feltüntetni.

aláírással kijelentem, hogy az Európai Parlament és a Tanács (EU) 2016/679 rendelete (GDPR) alapján, az Adatkezelőnél készült Adatkezelési Tájékoztatót elolvastam, megértettem és tudomásul vettem.

aláírással hozzájárulok, hogy az alábbiakban megjelölt személyes adataimat az Adatkezelő, az alábbiakban megjelölt adatkezelési céllal kezelje, jogszabályi kötelezettség, jogszabályon alapuló kötetmi szerződésben meghatározott célból továbbítsa és felhatalmazást adok az Adatkezelőnek a közölt adatok helyességének ellenőrzésére.

aláírással kijelentem, hogy a jelen nyilatkozat és a nyilatkozatban foglalt hozzájárulások megadása önkéntesen és az megfelelő tájékoztatás birtokában történt.

A belépési nyilatkozatot (nyugdíjas kedvezmény esetén a nyugdíjas igazolvány fénymásolatát is) a következő címre kérjük postázni: **Gálné Vida Éva - 2085 Pilisvörösvár, Szondi u.8 -**

A kézzel aláírt nyilatkozat beszkenelt példányát a galnevida.eva@foltvarro.hu címre lehet elküldeni.