

# FODOR JÓZSEF ISKOLAEGÉSZSÉGÜGYI TÁRSASÁG

Székhely: 1096 Budapest, Nagyvárad tér. 2.

Levelezési cím: 3300 Eger, Farkasvölgy u. 53.

Tel.: 06-70-212-61-76, E-mail: [mezeie63@gmail.com](mailto:mezeie63@gmail.com)

---

## BELÉPÉSI NYILATKOZAT

Név*	
Születési hely, év, hó, nap*	
Lakcím*	
Telefonszám*	
E-mail*	
Levelezési cím*	
Iskolai végzettség*	
Szakképesítés megnevezése, éve*	
Egyéb szakképesítések, éve*	
Jelenlegi munkahelye	
Címe	
Beosztása	
Érdeklődési kör	
Nyelvtudás	
Tudományos fokozat	
Egyéb megjegyzés	

A csillaggal jelölt mezők kitöltése kötelező.

Tagdíj: 2000Ft/ év , melyet minden év március 31-ig kérünk a Társaság számlájára befizetni (Befizetés: OTP Bank Nyrt. 11709002-20010489)

X Nyilatkozom, hogy a Fodor József Iskolaegészségügyi Társaság Alapszabályát megismertem és elfogadom, a Társaság célkitűzéseivel egyetértve a tagsággal járó kötelezettségeknek eleget teszek, kérem felvételemet a Társaság tagjai közé.

Kijelentem, hogy a Fodor József Iskolaegészségügyi Társaság Adatkezelési és adatvédelmi tájékoztatóját megismertem és azt elfogadom. Hozzájárulok, hogy a fentiekben önkéntesen szolgáltatott adataimnak a Társaság a tagnyilvántartás, tagdíjbefizetés nyilvántartása, valamint kapcsolattartás, tájékoztató anyagok, meghívók eljuttatása céljából az adatvédelmi rendelkezések betartásával adatkezelője és felhasználója legyen.

Tájékoztatjuk, hogy személyes adatait módosíthatja, az adatkezeléshöz adott hozzájárulását bármikor, korlátozás és indoklás nélkül, ingyenesen visszavonhatja.

**Dátum :**

**Aláírás**