

**Magyar Gyermekmasszázs Egyesület
Budapest, 1122 Széll Kálmán tér 16.**

Tagsági kilépési nyilatkozat

Nyomtatott betűformátummal kitöltendő.

Alulírott,

Név:

Anyja neve:

Sz. ig. szám:

Születési hely:

Születési idő:

Lakcím:

Email cím:

Telefon szám:

CIMI hallgatói képzés ideje, helye:

Jelen nyilatkozat aláírásával kijelentem, hogy mai naptól a Magyar Gyermekmasszázs Egyesület, továbbiakban Egyesület (1122 Budapest, Széll Kálmán tér 16.) rendes **tagja tovább nem kívánok lenni.**

Ezennel hozzájárulok, hogy az itt megadott személyes adataimat az Egyesület az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény rendelkezéseinek megfelelően kezelje.

Tudomásul veszem, hogy az adatkezelés célja kizárólag a kötelező tagsági nyilvántartás vezetése, illetve az Egyesület eseményeiről tájékoztató anyagok eljuttatása.

Az adatok harmadik személyeknek történő továbbítása, illetve nyilvánosságra hozatala kizárólag írásbeli hozzájárulásommal lehetséges. Tudomásul veszem, hogy személyes adataim kezeléséről bármikor tájékoztatást kérhetek, továbbá kérhetem azok helyesbítését és törlését.

ADATKEZELÉSHEZ HOZZÁJÁRULOK

ADATKEZELÉSHEZ NEM JÁRULOK HOZZÁ

(megfelelő aláhúzendó)

....., 20.....

Hely / Dátum

.....
MAGYE Tag
aláírása

Tanuk:

Tanu neve: Tanu neve:

Tanu lakcíme: Tanu lakcíme:

.....
Tanu személyi száma: Tanu személyi száma: