Szkennelt formában is elfogadható. 2018.03.15.-től érvényes és kötelező minden új, régi tagnak kitölteni.

BELÉPÉSI NYILATKOZAT

Alulírott bejelentem belépési szándékomat az NF Magyarország - Neurofibromatózisos Betegek és Segítőik Társasága Egyesületbe, mely a neurofibromatózisos betegek képviseletére, megsegítésére, a kutatások támogatására jött létre. (adószáma: 18032729-1-41, társadalmi szervezet nyilvántartási száma: 13873)
Kijelentem, hogy az Egyesület Alapszabályát megismertem, azzal egyetértek és az abban foglaltakat magamra nézve kötelezőnek tartom, az ott meghatározott kötelezettségeket teljesítem.
Az Egyesület Közgyűlése által meghatározott tagdíj fizetését vállalom és az aktuális év 3. hó 31.-ig befizetem.
Kijelentem továbbá, hogy a szervezet általános adatkezelési, adatfelhasználási szabályzatát megismertem azt tudomásul veszem. Az Alapszabály és az általános adatkezelési, adatfelhasználási szabályzat változásait nyomon követem. (A dokumentumok elfogadott legfrissebb változata elérhető a www.neurofibromatozis.com webhelyen)
Tudomásul veszem, hogy 18 év alatti személy nem lehet a szervezet tagja, őt tagságával a szülő, gondviselő képviselheti. A nyilatkozat mezőinek kiköltése kötelező! Tudomásul veszem, hogy a szervezet a belépési nyilatkozatban szereplő adataimat harmadik személynek nem adja ki. A szervezet, a hatóságok részére történő adatbiztosításnak is csak a jogszabályokban foglaltak szerint tesz eleget.

Név:

Érintettség oka: beteg gondviselő szülő családtag (megfelelő aláhúzandó)

Születési hely: **év:**

Elérhetőségi adatok

Megye: **Irsz.:**

Város:

Cím

Házszám: **Emelet** **Ajtó**

Telefon: 06 06

e-mail: @

Tudomásul veszem, hogy fenti adatok változása esetén az új adatokat 8 napon belül le kell jelentenem új módosító belépési nyilatkozaton.
Fenti adataim nyilvántartásához hozzájárulok, tudomásul veszem, hogy belépési nyilatkozatom csak a kötelező adatok megadása esetén érvényes. Továbbá tudomásul veszem, hogy fenti adataim törlésére a szervezetnek nincs lehetősége, mert a tagság, volt tagok nyilvántartása kötelessége.

Kelt: 20

Aláírás

Számlaszámunk, kérjük írja le, hogy meglegyen Önnek.

10701207-65579235-51100005

Az Ön számlaszáma vagy azé akinek számlájáról a tagdíj érkezik:

- -
- -

Kérjük, szkennelve az info@neurofibromatozis.com e-mail címre, postai kézbesítés esetén a Bach Rezső 1039 Budapest, Szindbád utca 3. III/24. címre küldhető. Belépési nyilatkozat csak adatkezelési nyilatkozattal érvényes!

Szkennelt formában is elfogadható. 2018.03.15.-től érvényes és kötelező minden új, régi tagnak kitölteni.

ADATKEZELÉSI NYILATKOZAT

Név:

Születési hely: **év:**

személyes és egyéb adataim kezelésével kapcsolatban az NF Magyarország egyesületnek az alábbi engedélyeket adom (kérjük a kockába ha engedélyezi az adott adatkezelést I betűt, ha nem N betűt írjon):

Adatbiztonsági kockázat	**N**	**N**	**N**	**N**	**N**	**N**	**M**
Felhasználási hely:	Belépési nyilatkozat	Nemzeti NF Regiszter	IP cím	Adatkezelési nyilatkozatok	Ügyviteli rendszer		
Adattárolási hely:	Irodai széfben	Online	Online, weboldal	Irodai széfben	Számítógép, online	Irodai széf	Emailok, dokumentumok tárhely (google szerverei).

Kockázati besorolás kódok:	
Nincs, vagy kicsi	N
Közepes	K
Magas	M

Adat megnevezése	Megjegyzés
Név	
Monogram	
Születési hely, idő	
Anyja neve	
Cím/megye	
Cím/város	
Cím/utca,házszám, emelet, ajtó	
Telefonszámok	
E-mail címek	
Bankszámlaszámok	
Klinikai, genetikai adatok (névtelen csak születési hely, idő, monogram kapcsolattal)	
Klinikai, genetikai adatok személyes adatokkal	Adatok anonimizálásáig, feldolgozásáig ha azt papír alapon vagy e-mailban, esetleg dokumentum megosztásba küldte.
Képek ! !	Programokon készült képek nem kell engedély!!
Radiológiai felvételek	

Nyilatkozat fajtája*	
2018 frissítés	
Új	
Módosító	

*megfelelőt X-el jelölje

Hírlevelet*:	
Kérek	
Nem kérek	

*megfelelőt X-el jelölje

A szervezet lejelentett adatkezeléseiről a https://www.neurofibromatozis.com/naih linken tájékozódhat. Az Európai Parlament és a Tanács (EU) 2016/679 rendeletét a természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok szabad áramlásáról, valamint a 95/46/EK rendelet hatályon kívül helyezéséről (általános adatvédelmi rendelet) https://www.neurofibromatozis.com/eu2016679 linken tájékozódhat. Amennyiben nem megfelelő adatkezelést tapasztal panasztétellel kapcsolatban a https://naih.hu oldalon talál felvilágosítást. Jelen nyilatkozat aláírásával tudomásul veszi, hogy az online tárhelyek (külső email szolgáltatók, tárhely szolgáltatók), postai szolgáltatások sérülékenyek, így ezen külső szolgáltatók szolgáltatásaiból történő adatlopásoknál ön a szervezettel szemben semmilyen kártérítési igénnyel nem lép fel.

Kérem a szervezetet, hogy részemre közgyűlési, elnökségi és egyéb gyűlésekről postai, email értesítést ne küldjön, ezen gyűlésekről a weboldalon, facebook csoportban tájékozódom majd.

Kérek email vagy postai értesítést ☐ Nem kérek ☐

Tájékoztatom a szervezetet, hogy közgyűlési, illetve egyéb bizottsági ülésekre a fenti e-mail címemről érkező szavazatok

Érvényes szavazatnak elfogadhatóak ☐ Nem fogadhatóak el ☐

Kelt:..... .....

Aláírás

Kérjük, szkennelve az info@neurofibromatozis.com e-mail címre, postai kézbesítés esetén a Bach Rezső 1039 Budapest, Szindbád utca 3. III/24. címre küldhető. Belépési nyilatkozat csak adatkezelési nyilatkozattal érvényes!