

**Tagfelvételi kérelem a Sotis Művészeti Egyesület alkotókörébe,
és elfogadó nyilatkozat**

Alulírott:

Név:

Születési név:

Anyja neve:

Születési hely, idő:

Állandó lakcím:

Tartózkodási hely:

Elérhetőségek:

Levelezési cím:

Telefon:

E-mail:

kijelentem

hogy a **Sotis Művészeti Egyesület** céljait és alapszabályát ismerem és elfogadom, a célok megvalósításában közreműködöm, valamint a tagdíj megfizetését vállalom.

Hozzájárulok, hogy az Egyesület fenti adataimat kezelje, tárolja és a tagnyilvántartás céljából felhasználja a tagság érvényességi idejére.

Hozzájárulok/ Nem járulok hozzá, hogy az egyesületi rendezvényeken készült fotókat az egyesület elnöksége vagy tagjai nyilvánosan (interneten, médiában, kiadványban, vetítésen) felhasználhatják.

Kijelentem, hogy fent megadott adataim a valóságnak megfelelnek, vállalom, ha a fenti adataimban változás történik, akkor azt a változást követő 8 napon belül bejelentem az Egyesület felé.

Kelt:

.....
aláírás

Az elnökség döntése: a felvételi kérelmet elfogadom / elutasítom

Indoklás:.....

.....
Sotis Egyesület elnöksége nevében:
Major Gabriella elnök