KÖY ÖĞRETMENLERİ İLE HABERLEŞME VE YARDIMLAŞMA DERNEĞİ (KÖH-YD)

ÜYELİK İSTEK FORMU

TC Kimlik Numarası		
Adı / Soyadı		
Cinsiyeti		
Anne adı		
Baba Adı		
Doğum yeri ve Tarihi		...../...../.....
Mesleği		
İş Adresi		
Ev Adresi		
İş Telefonu		
Ev Telefonu		
Cep Tel.		***E-mail:***

ÜYE KİŞİSEL VERİLERİNİN İŞLENMESİNE İLİŞKİN AÇIK RIZA METNİ

Köy Öğretmenleri ile Haberleşme ve Yardımlaşma Derneği tüzüğünü okuyup kabul ettiğimi bildirir, yukarıda verdiğim bilgilerin doğruluğunu ve 04.11.2004 gün ve 5253 sayılı Dernekler Yasasına göre Dernek üyesi olmayı gerektiren niteliklere sahip olduğumu açıklar ve yükümlülüğünü kabul ederim.
Dernek Başkanlığına yazılı olarak yapılacak üyelik başvurusu için, TC Kimlik Kartımın Fotokopisi, 2 Adet Fotoğrafımı, üyelik formu ile birlikte iletiyorum. Yukarıdaki bilgilerin KVKK kapsamında Dernek tarafından kullanılmasını, ilgili mercilerle gerektiği takdirde paylaşılmasını ve tarafıma Dernek tarafından bilgilendirme yapılmasını kabul ediyorum. Derneğin tüzük, ilke ve amaçlarına uyacağımı ve yukardaki bilgilerin doğru olduğunu taahhüt eder, üyeliğimin kabulünü rica ederim.

Adı Soyadı ***İmza*** ***Tarih***

KÖY ÖĞRETMENLERİ İLE HABERLEŞME VE YARDIMLAŞMA DERNEĞİ (KÖH-YD) tarafından doldurulacaktır.

Adı yazılı……..…..'nın dernek üyeliğine kabulünü teklif ederiz.

Üye *Üye* *Üye*

Yönetim Kurulu Kararı:
Adı yazılı ……Derneğimize kabul edilmiştir.

Üye *Sekreter* *Başkan*

Karar Tarihi:…… Karar No:……..