



Fotoğraf
(Zorunlu Değil)

Engelli Emeklilik Dayanışma Derneği

Üye Başvuru Formu

TARİH

Bu formun, Engelli Emeklilik Dayanışma Derneği üyeliği için eksiksiz şekilde doldurulması zorunludur.

□□ / □□ / □□□□

KİŞİSEL BİLGİLER

Adı :

Soyadı:

TC Kimlik No:

Doğum Tarihi: / /

E-Posta:

Kan Grubu:

Anne Adı:

Baba Adı:

Doğum Yeri:

Uyruğu:

Mesleği:

Öğrenim Durumu:

İLETİŞİM BİLGİLERİ

Mahalle:

Cadde:

Sokak:

Cep Telefonu:

Apartman:

No:

İlçe :

İl:

Derneğin tüzüğünü okuyup kabul ettiğimi, genel kabul görmüş ahlak ve nezaket kurallarına, derneğin işleyişiyle ilgili tüzük ve her türlü yönetmelik hükümlerine uyacağımı, yukarıda verdiğim bilgilerin doğru olduğunu ve dernek üyeliği için tüm yasal şartları taşıdığımı beyan ederim. Derneğimize üye olarak kaydedilmem hususunda gereğini saygılarımla arz ederim. İşbu formu imzalayarak bilgilerimin Engelli Emeklilik Dayanışma Derneği tarafından şahsıma ait KVKK gereği devletin resmi kurumlar, derneğin kuruluş amacına uygun faaliyette bulunduğu, protokol imzaladığı veya işbirliği içinde olduğu kurum ve/veya kuruluşlarla, paylaşılmasına izin veriyorum.

İMZA

Adı ve Soyadı

BU BÖLÜM YÖNETİM KURULU TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.

Yukarıdaki form ile yaptığınız üyelik başvurunuz; üyeliğe kabul için herhangi bir yasal engel bulunmadığından Yönetim Kurulumuzun

□□ / □□ / □□□□□□ tarih ve □□ sayılı kararıyla kabul edilmiştir.

İMZA / KAŞE

Yönetim Kurulu Başkanı