



TAGSÁGI NYILATKOZAT

Alulírott:

(születési dátum: _____, lakcím: _____)

email cím: _____)

nyilatkozom arról, hogy az **E.N.D. Katolikus Házastársi Mozgalom Egyesület** (székhely: 2600 Vác, Molnár u. 6., adószám: 18726015-1-13; továbbiakban: Egyesület) tagja kívánok lenni / fennálló tagságomat meg kívánom újítani (a megfelelő rész aláhúzendó).

Kijelentem, hogy

- az Egyesület célkitűzéseivel és szellemiségével egyetértek, munkájában részt kívánok venni,
- az Egyesület alapszabályát megismertem,
- az Egyesület mindenkor alapszabályában foglaltakat elfogadom, az abban meghatározott kötelezettségeket magamra nézve kötelezőnek tartom és teljesítem.

TÁJÉKOZTATÁS A SZEMÉLYES ADATOK HOZZÁJÁRULÁSON ALAPULÓ KEZELÉSÉHEZ

ADATKEZELŐ NEVE:	E.N.D. Katolikus Házastársi Mozgalom Egyesület
HONLAPJA:	www.hazasparok.hu
EMAIL CÍM:	hazasparok@gmail.com
AZ ADATKEZELÉS CÉLJA ÉS KÖRE:	tagsági jogviszony kezelése, egyesületi kommunikáció
AZ ADATKEZELÉS JOGALAPJA:	az érintett hozzájárulása.
A SZEMÉLYES ADATOK CÍMZETTJEI:	adatkezelő, megbízott tisztségviselők, programszervezők, helyi kapcsolattartók
A SZEMÉLYES ADATOK TÁROLÁSÁNAK IDŐTARTAMA:	a hozzájárulás írásos visszavonásáig



TÁJÉKOZTATÁS AZ ÉRINTETT JOGAI RÓL

Önnek, mint érintett személynek joga van kérelmezni az adatkezelőtől az Önre vonatkozó személyes adatokhoz való hozzáférést, azok helyesbítését, törlését vagy kezelésének korlátozását, és tiltakozhat az ilyen személyes adatok kezelése ellen, valamint a joga van az adathordozhatósághoz.

Joga van a hozzájárulása bármely időpontban történő visszavonásához, amely nem érinti a visszavonás előtt a hozzájárulás alapján végrehajtott adatkezelés jogszerűségét.

Joga van a felügyeleti hatósághoz (Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóság) panaszt benyújtani

A személyes adatok megadására nem köteles. Az adatszolgáltatás elmaradásának lehetséges következménye: tagsági jogviszony elmaradása/megszűnése.

A fenti információkat és tájékoztatást tudomásul vettem, fent megadott személyes adataim fentiekben megjelölt célú kezeléséhez önkéntesen, minden külső befolyás nélkül beleegyezésemet adom.

Kelt:

Dátum:

aláírás