

Shimujya Harcművészeti, Kulturális és Sport Egyesület

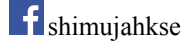
Shimujya Martial arts, Cultural and Sports Association Hungary

思無邪武徳, 文化的とスポーツ協会ハンガリ

1204 Budapest, Kende Kanuth utca 89-91. B. lh. fsz./1.

Nyilvántartási szám: 01-02-0017754

shimuja.hu



BELÉPÉSI NYILATKOZAT

Alulírott a jelen nyilatkozattal jelzem belépési szándékomat a Shimujya Harcművészeti, Kulturális és Sportegyesületbe (továbbiakban: „Egyesület”)

Székhely: 1204 Budapest, Kende Kanuth utca 89-91. B lépcsőház, földszint 1. ajtó.

Nyilvántartási szám: 01-02-0017754

ezúton kérvényezem az Egyesület Elnökségét, hogy a szervezet tagjává fogadjon.*

**Alapesetben pártoló tag, próbaidő/türelmi időszak leteltével illetve felvételi eljárást követően válhat a jelentkező teljes jogú taggá.*

A belépési nyilatkozat aláírásával kijelentem, hogy az Egyesület céljaival és működési elveivel egyetértek, annak Alapszabályát megismertem, elfogadom, annak tartalmával egyetértek, illetve az azokban foglalt rendelkezéseket magamra nézve kötelezőnek tekintem, az Egyesület működésére vonatkozó szabályzatokban foglaltakkal együtt.

Az Egyesület Alapszabályában az egyesületi tagok vonatkozásában meghatározott tagsági jogviszonyból származó jogokat tudomásul veszem, továbbá a tagsági kötelezettségeket elfogadom.

Kijelentem továbbá, hogy az Egyesület Közgyűlése által meghatározott egyesületi tagdíj megfizetését vállalom és azt az Alapszabályban rögzített határidőig megfizetem. Tudomásul veszem, hogy az egyesület tagdíja adott időszakra szól, annak határidőre történő megfizetésének elmulasztása a tagságom felfüggesztéséhez, illetve az Egyesület alapszabályában foglaltak szerint megszűnéséhez vezet.

Hozzájárulok, hogy az Egyesület személyes adataimat a tagsági viszonyal kapcsolatosan kezelje. Nyilatkozom, hogy az Egyesület adatvédelmi tájékoztatóját megismertem. Kérem, hogy az Egyesület a kapcsolatot az alább megjelölt e-mail címen és telefonszámon tartsa velem. Amennyiben megszűnik tagságom bármilyen okból kifolyólag, kérhetem adataim nyilvántartásból való törlését.

Kijelentem, hogy az Egyesület tevékenységi körébe tartozó foglalkozásokon saját felelősségemre veszek részt. Bármilyen egészségügyi (fiziológiai, pszichikai) problémámról, esetlegesen kizáró okról a látogatott program vezetőjét előzetesen tájékoztatom, az ezekkel kapcsolatos iránymutatását, döntését elfogadom.

Kijelentem, hogy az adataimban, elérhetőségeimben bekövetkező bármilyen változást jelzem az Egyesület felé 30 napon belül. Az Egyesület a bejelentés elmulasztásából fakadó bárminemű késedelem, vagy kár miatt semmilyen felelősséget nem vállal.

Kijelentem, hogy egészségügyi állapotomban bekövetkező esetleges változásokat minden következő program előtt időben jelzem a foglalkozás(oka)t vezető(k) felé. Tudomásul veszem, hogy adott események előtt írásos nyilatkozatot kérhetnek a kizáró okok hiányáról, melynek aláírásával elismerem, hogy adott programra megfelelő egészségi és megfelelően felkészült állapotban vagyok. Amennyiben tájékoztatási kötelezettségemnek nem teszek eleget, vagy

valótlan tartalmú nyilatkozatot teszek, az ebből eredő következményekért kizárólagos felelősséggel tartozok.

Kijelentem, hogy a foglalkozásokon tanultakkal nem élek vissza, azokat csak megfelelő körülmények között használom és gyakorlom. Az általam megismert ismeretanyagot csakis a megfelelő módon adom tovább az általam elért jogosítványoknak megfelelően, az Egyesület és a magyar állam által kibocsátott engedélyeknek megfelelően, a birtokomba jutott bizalmas információkat határidő nélkül megőrzöm.

Az Egyesület számomra oktatási anyagokat tesz elérhetővé és biztosít, melyekkel nem élek vissza, azokat külsős érdeklődőknek, más szervezeteknek, egyéb harmadik személyeknek az egyesület engedélye nélkül nem adom tovább, és semmilyen formában nem teszem hozzáférhetővé.

Hozzájárulok, hogy az Egyesület részemre e-mail címemre hírleveleket és egyéb információs anyagokat küldjön.

Kelt:
	aláírás

*Megfelelő bejelöendő.

Név:	
Születési név:	
Születési hely:	
Születési dátum:	
Anyja neve:	
Lakcím:	
Értesítési cím:	
Telefonszám:	
E-mail:	

ELNÖKSÉG TÖLTI KI

Záradék:

Az egyesület elnöksége a fenti tagfelvételi kérelmet a mai napon

elfogadta — nem fogadta el — ideiglenesen nem fogadta el*

*ideiglenes elutasítás oka lehet hiányos adatközlés, egészségügyi alkalmatlanság, tagdíj határidőre be nem fizetése, vagy egyéb, szervezeti működési szabályzatban meghatározott és elfogadott ok.

Kelt:
	Elnök	Alelnök	Alelnök