# *A BSHE Alapszabályának 1. sz. függeléke, készül: 1 eredeti példányban*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***maconkai viztarozo*1.png** | Tagfelvételi kérelem2020  | **Nytsz:****/2020.**(BSHE tölti ki) |

***Tisztelt Leendő Horgásztársunk!*** Az itt feltüntetett egyes személyes adatok **kitöltése** - az egyesülési jogról, a közhasznú jogállásról, valamint a civil szervezetek működéséről és támogatásáról szóló 2011. évi CLXXV. törvény előírásainak alkalmazásával - a BSHE Alapszabálya szerint **kötelező**, mivel azok ismerete az Egyesület törvényes és hatékony működése, érdekeinek védelme, egyben az Ön tagfelvételének megalapozott előkészítése érdekében szükséges. A válaszokat kézi kitöltés esetén valamennyi adat esetében olvashatóan (nyomtatott betűkkel), golyóstollal kérjük kitölteni; ahol nincs adat, ott a szabad mező kihúzható. A feltüntetett adatokat a BSHE adatvédelmi szabályai alapján a továbbiakban köteles **bizalmasan és célhoz kötötten** kezelni. Amennyiben tagfelvételi kérelme elutasításra kerül, az itt feltüntetett adatokat 30 napon belül töröljük a nyilvántartásainkból.

|  |
| --- |
|  I. Személyes adatok TAGJELÖLT TÖLTI KI! |
| **01. TELJES NÉV:** |       |
| **05. SZÜLETÉSI HELY ÉS IDŐ:** |       |      **év**    **hó**    **nap** |
| **08. LEVELEZÉSI CÍM1:** | **IRSZ.:**      |       |
| **09. E-MAIL CÍM1:** | *@**.* |
| **10. TELEFONSZÁM:** | *+* |
| 11. MUNKAHELY / STÁTUSZ2: |       |
| 12. FOGLALKOZÁS2: |       |
| 13. TEVÉKENYSÉG JELLEGE2: |       |

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | Az itt közölt címekre kiküldött értesítéseket **hivatalosan kézbesítettnek** tekintjük! |
| 2 | Ha Ön **alkalmazott**, akkor a munkahelyet, valamint a foglalkozását és/vagy a beosztását *(12. sor)* is kérjük feltüntetni.Ha Ön **vállalkozó**, akkor a munkahely rovatba ezt kell beírni, továbbá a fő tevékenysége(ke)t *(13. sor)* is kérjük megjegyezni.Ha Ön **tanuló** vagy **hallgató**, akkor e tényt a foglalkozásnál, az oktatási intézményt pedig a munkahelynél kérjük rögzíteni.Ha Ön státusza **nyugdíjas, közfoglalkoztatott** vagy jelenleg **nincs** **munkaviszonya**, akkor ide ezt a tényt kérjük beírni. |

|  |
| --- |
|  II. Nyilatkozat és hozzájárulás TAGJELÖLT TÖLTI KI! |
| Alulírott       tagjelöltbüntetőjogi felelősségem teljes tudatában **kijelentem**, hogy a jelen tagfelvételi kérelmen az általam kitöltött / igazolt adatok teljes körűek és a valósággal mindenben megegyeznek. Az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény alapján, az ott leírtak ismeretében **hozzájárulok** az itt feltüntetett személyes adataimnak a BSHE, mint adatkezelő által történő, az Alapszabály szerinti célhoz kötött (tagjelölti nyilvántartásba való felvétel) kezeléséhez és nyilvántartásához. **Vállalom**, hogy ezen adatoknak a kérelem elbírálása előtti változásáról az Egyesületet a továbbiakban 8 napon belül írásban értesítem. **Kijelentem** továbbá, hogy büntetlen előéletű vagyok és ellenem a horgászattal és a halászattal, vagy a környezetvédelemmel kapcsolatban bírósági-, hatósági-, illetve egyesületi eljárás nincs és 3 éven belül (marasztalással járó eredmény esetén) nem is volt folyamatban. **Nyilatkozom**, hogy a) [ ]  igazolt 2004. évi, vagy korábbi horgászvizsgával rendelkezem; b) [ ]  állami horgászvizsga bizonyítvánnyal rendelkezem; c) [ ]  a horgászvizsga megszerzése folyamatban van; d) [ ]  Magyar Horgászkártyával rendelkezem; e) [ ]  a regisztrációt teljesítettem, a kártyát megigényeltem\*.  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \**A kitöltés napján a valóságnak megfelelő részek jelölendők* | **SK. ALÁÍRÁS:** |  |
|  |  | **tagjelölt** |

|  |  |
| --- | --- |
| BÁTONYTERENYE,  |      **év**    **hó**    **nap** |

|  |
| --- |
|  III. Ajánlás BSHE TAG TÖLTI KI! |
| Alulírott, mint az Alapszabály szerinti feltételeknek megfelelő ajánló kijelentem, hogy a tagjelölt felvételét támogatom, felelősséget vállalva későbbi egyesületi tevékenységéért3.  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NÉV:** | **SK. ALÁÍRÁS:** |  |
| **SZ.A. OKM. SZ.:**       |
|  |  | **BSHE tag** |

|  |  |
| --- | --- |
| BÁTONYTERENYE,  |      **év**    **hó**    **nap** |

|  |  |
| --- | --- |
| 3 | Az ajánlás kitöltése *nem kötelező*, ám annak ténye az elbírálásnál előnyt jelent. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | \*\*\* | D/TAGFELVKER20\_e.doc/191222/1/1 |
| *Ezen nyomtatvány a maconkai halőrháznál térítésmentesen átvehető,* *vagy letölthető .doc (űrlap, gépi kitöltésre) és .pdf. (kézírásos kitöltésre) formátumokban az alábbi elérhetőségi útvonalon:**www.maconka.hu ⇨ Dokumentumtár ⇨ 2020. évi nyomtatványcsomag ⇨ Tagfelvételi kérelem 2020***A kitöltéssel és az elbírálással kapcsolatban további információ a +36 30 229 5177 és a +36 32 355 077 telefonszámon.****Tagi ügyintézés: január 06-tól hétfő kivételével minden nap (hétvégén is) 08:00-12:00, valamint 14:00-18:00 óráig**  |