

BELÉPÉS NYILATKOZAT

Név:.....

Leánykori név:.....

Születési év:hó:.....nap:.....

Személyazonossági igazolvány száma:.....

Lakcím:.....

Telefon szám:Mobil szám:.....

E – mail cím:.....

Iskolai végzettség:.....

Közigazgatásban eltöltött idő:.....

Munkahelyei:.....

.....

Felvételemet kérem a Közigazgatási Nyugdíjasok Egyesületébe, amelynek Alapszabályát ismerem és elfogadom.

Aláírással hozzájárulok jelen belépési nyilatkozatban szereplő adataimnak, a Közigazgatási Nyugdíjasok Egyesületének működésével összefüggésben szükséges kezeléséhez, beszámolómban való felhasználásához.

Miskolc. 20... év hó nap.

aláírás