**BELÉPÉSI NYILATKOZAT**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Név: | |  | | | Titulus: | Prof. ⃝ | Dr. ⃝ |
| Születési hely: | |  | Születési idő: | | | | |
|  | | | | | | | |
| Lakcím: | | | | | | | |
| *Levelezési cím:*  *(Amennyiben nem azonos a lakcímmel)* | | | | | | | |
| Telefon: | | | | Mobil: | | | |
| E-mail: | | | | Skype: | | | |
|  | |  | | | | | |
| Munkahely: | | | | | | | |
| Végzettség: | | | | | | | |
|  | |  | | | | | |
| ⃝ | Kijelentem, hogy a Magyar Meteorológiai Társaság tagjai közé kívánok lépni.  Tudomásul veszem, hogy a Társaság évi tagdíja 3.000 Ft, ifjúsági és nyugdíjas tagoknak 1.500 Ft. | | | | | | |
| ⃝ | Jelen belépési nyilatkozat aláírásával, a belépési nyilatkozaton megadott személyes adataimnak a tagsági jogviszonnyal kapcsolatos nyilvántartásához és kezeléséhez hozzájárulok. Az adatkezelés jogalapja: az Európai Parlament és a Tanács (EU) 3016/679 rendelete 6. cikk (1) bekezdés a) pontja.  Kijelentem, hogy ezen hozzájárulást önkéntesen, minden külső befolyás nélkül, a megfelelő tájékoztatás és a vonatkozó jogszabályi rendelkezések ismeretében tettem meg. | | | | | | |

|  |
| --- |
| ……………………………………………….., ……………… év …………………….. hónap …………… nap  …………………………………………………………..  aláírás |

|  |  |
| --- | --- |
| *Ajánló I. neve: ……………………………………………………………………..* | *aláírása: ………………………………………………….* |
| *Ajánló II. neve: …………………………………………………………………….* | *aláírása: ………………………………………………….* |