**BELÉPÉSI NYILATKOZAT**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Név: |  | Titulus:  | Prof. ⃝ | Dr. ⃝ |
| Születési hely: |  | Születési idő:  |
| Lakcím: |
| *Levelezési cím:* *(Amennyiben nem azonos a lakcímmel)*  |
| Telefon:  | Mobil:  |
| E-mail:  |
| Munkahely:  |
| Végzettség:  |
|  |  |
| ⃝ | Kijelentem, hogy a Magyar Meteorológiai Társaság tagjai közé kívánok lépni.Tudomásul veszem, hogy a Társaság évi tagdíja 5.000 Ft, 25 év alatt és 65 év felett 2.500 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. |
| A Légkör folyóiratot  |
| ⃝ online olvasom. | ⃝ postán kérem. | ⃝ intézményi összekötőtől veszem át.\* |
| \*Intézményi összekötők az OMSZ, az MH GEOSZ, az ELTE, a Debreceni Egyetem és a Szegedi Egyetem intézményekben érhetők el. |
| A szakosztály vagy területi csoport, amihez csatlakozni szeretnék (több is választható – bővebb információk: <http://www.mettars.hu/tarsasagrol/szakosztalyok/>): |

|  |
| --- |
| ……………………………………………….., ……………… év …………………….. hónap …………… nap …………………………………………………………..aláírás |
| *Ajánló I. neve: ……………………………………………………………………..* | *aláírása: ………………………………………………….* |
| *Ajánló II. neve: …………………………………………………………………….* | *aláírása: ………………………………………………….* |