

Ajánlati szám: _____

Lépéselőny Egyesület Felvételi Kérelem

Név: _____

Születési név: _____

Születési hely, idő: _____

Anyja neve: _____

Levelezési cím: _____

Állandó lakcím: _____

Telefonszám: _____

E-mail: _____

Állampolgárság: _____

Azonosító okmány típus: _____

Azonosító okmány szám: _____

Kiállító hatóság: _____

1. A jelen nyilatkozat aláírásával kijelentem, hogy a Lépéselőny Egyesület (székhely: 3246 Mátraderecske, Kossuth utca 56., nyilvántartási szám: 1909, a továbbiakban Egyesület) pártoló tagja kívánok lenni, az Egyesület céljaival egyetértek.

2. A jelen nyilatkozat aláírásával kijelentem, hogy az Egyesület Alapszabályát átvettem, megismertem és magamra nézve azt kötelezőnek ismerem el.

3. Az Egyesület tevékenységét pártoló tagként erkölcsileg és anyagilag támogatni kívánom, melyre tekintettel a pártoló tagságom létrejöttétől számított naptári évente _____ **forint** anyagi támogatás megfizetését vállalom. A támogatás nyújtására vonatkozó nyilatkozatom mindaddig hatályos, amíg azt az Egyesülethez intézett írásbeli nyilatkozattal vissza nem vonom. A támogatás visszavonására irányuló nyilatkozatom a nyilatkozat megtételének időpontját követő naptári évre és az azt követő időszakra vonatkozik. Tudomásul veszem, hogy az Egyesület Közgyűlésén csupán tanácskozási joggal vehetek részt, szavazati jogom nincs és tisztségre nem vagyok választható.

4. Hozzájárulok, ahhoz, hogy a Lépéselőny Egyesület felvegye a személyes és egyéb adataimat, valamint azokat a jogszabályban meghatározott ideig kezelje, nyilvántartsa, tárolja, adminisztrálja. Lépéselőny Egyesület a tudomására jutó fenti információkat, személyes és más védett adatot köteles az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény előírásainak megfelelően, körültekintéssel, szigorúan bizalmasan kezelni

Aláírással felelősséget válllok minden rögzített adat helyességéért. Kötelezem magam, hogy a jelen nyilatkozaton szereplő adatokban bekövetkezett változásokat 8 napon belül bejelentem az Egyesületnek.

5. Hozzájárulok ahhoz, hogy az Egyesület folyamatosan tájékoztasson a tevékenységével kapcsolatos hírekről, újdonságokról és a biztosítási piaccal összefüggésbe hozható egyéb információkról. Hozzájárulok továbbá, hogy ennek kapcsán az Egyesület üzleti ajánlatokat tartalmazó hírleveleket, tájékoztatókat küldjön. a fent megadott e-mail címre. Hozzájárulok, hogy az Egyesület az Optimális részére nevemet és e-mail címemet üzleti ajánlatokkal, információkkal, tájékoztató anyagokkal való megkeresésem céljából átadja. Tudomásul veszem, hogy a hírlevélre való feliratkozás és az ezzel kapcsolatos mindennemű adatszolgáltatás önkéntes, és jogomban áll adataim megjelölt célból való kezelésének a megszüntetését kérni.

6. Beleegyezem abba, hogy az egyesület a támogatás beszédésében megbízottat, teljesítési segédet vegyen igénybe, hozzájárulok, hogy a megbízottat a jelen nyilatkozatban foglalt személyes adataimról tájékoztassa, és mind az Egyesület, mind megbízottja, teljesítési segédje a személyes adataimat a jogszabályban meghatározott ideig kezelje, nyilvántartsa, tárolja, adminisztrálja.

7. Az első időszakra szóló pártoló tagi támogatást jelen felvételi kérelem aláírásával egyidejűleg megfizetem. A pártoló tagi támogatást a továbbiakban az alábbi módon teljesíteni:

- a. banki beszédési megbízás (Jelen nyilatkozat aláírásával egyidejűleg a beszédési megbízást az Egyesület által a beszédéssel megbízott Optimális Kft (1181 Budapest, Kemény Zsigmond u. 1. adószám: 13620897-2-43, cégjegyzékszám: 01-09-864733) javára az Optimális Hitelfedezeti Biztosításom megtérítési díjával együtt megadtam.)
- b. csekk
- c. utalás

(megfelelő részt kérjük aláhúzással megjelölni!)

Kelt: _____

Név

Hozzájárulok, hogy az Egyesület a jelen nyilatkozatban közölt személyes adataimat az Egyesületben való tagsággal, és az Egyesület céljainak megvalósításával összefüggésben kezelje és nyilvántartsa, azokat a Groupama Biztosító Zrt.-nek és az Optimális Biztosítási Portfólió Kft-nek továbbítsa.

Kelt: _____

Név