



ÜYELİK BAŞVURU FORMU

KİMLİK BİLGİLERİNİZ

AD SOYAD :
DOĞUM TARİHİ :
T.C. KİMLİK NUMARASI :
KİMLİK GEÇERLİLİK TARİHİ :
ANNE-BABA ADI :
SERİ NUMARASI :
TELEFON :
ADRES :

ÜYELİK SORULARI

- 1- Derneğimize neden üye olmak istiyorsunuz?
- 2- Etrafınızda ve yakınlarınız arasında MPS hastası var mı?
- 3- Hakkınızda dernekler mevzuatına göre üye olmayı engelleyecek bir karar yahut şahsınız ile ilgili bir durum var mı?
- 4- Derneğimize nasıl katkıda bulunmak istiyorsunuz veya nasıl katkılar almayı bekliyorsunuz?

Dernek tüzüğünü okudum. 4721 sayılı yasanın 64. maddesine göre üyeliğimin kabulünü arz etmekle birlikte tarafıma KVKK uyarınca aydınlatma metinlerinin sunulduğunu, aydınlatma metinlerini okuduğumu, anladığımı beyan ederim.

Adı Soyadı/İmza/Tarih

Yukarıda açık kimliği yazılı şahsın üyelik talebinin 4721 sayılı yasanın 64. maddesine göre yönetim kurulunda görüşülmesi uygundur.

Yönetim Kurulu Başkanı