

VAKOK ÉS GYENGÉNLÁTÓK SZABOLCS – SZATMÁR – BEREK MEGYEI EGYESÜLETE



Nyilvántartási hely: Szabolcs-Szatmár-Bereg Megyei Bíróság

Nyilvántartási szám: 3. Pk. 60.201/2004/2

Székhely: 4400 Nyíregyháza, Búza tér 20. fsz. 22-23

Tel.: 42/407 – 486; 42 / 787 – 923 Mobil: 30/373 – 13 80

E-mail: vakegy@upcmail.hu Honlap: www.vakegy.hu

BELÉPÉSI NYILATKOZAT

Személy neve:

Lakcím:

Leánykori neve:

Anyja neve:

Születési hely: év, hó, nap:

Telefonszám:

E-mail cím:

Hozzá tartozó telefonszáma:

1. Iskolai végzettség:

Általános iskola; Szakmunkás iskola;

Gimnázium; Szakközép iskola; Főiskola; Egyetem

Egyéb:

Szakképzettsége:

Jelenlegi foglalkozása:

2. Látássérültsége: Gyengénlátó; Aliglátó; Vak

Látássérülését igazoló okirat neve:

Hatályosságának időtartama: Év..... hónap: Végleges

Van e egyéb fogyatékosága:

Mozcássérült; Hallássérült; Értelmi fogyatékos; Autista; Siketvak;

Nincs

3. Ismeri-e a Braille írást?

Igen Nem

Közlekedés alkalmával használ e fehér botot?

Igen Nem

Használ-e önálló életvitelt megkönnyítő segítő eszközt?

Igen Nem

Ha igen mit, milyen eszközt, eszközöket?

.....

4. Fenn áll-e önnél a cukorbetegség?

Igen Nem

5. Érdeklődési köre? (Milyen szabadidős, sport, kulturális, ismeretterjesztő, egyéb programokon venne részt?)

.....

.....

6. Önnel egy háztartásban élők száma?

Van-e a családjában más fogyatékos személy?

Igen Nem

7. Jelen nyilatkozat kitöltésével, kérem felvételemet a Vakok és Gyengénlátók Szabolcs-Szatmár-Bereg Megyei Egyesületébe.

8. Hozzájárulok, hogy a belépési nyilatkozatban szereplő adataimat az Egyesület nyilvántartásba vegye és kezelje. Hozzájárulok ahhoz is, hogy külön értesítés és írásbeli engedélykérés nélkül nyilvántartott adataimat továbbítsa, annak az országos érdekvédelmi szövetségnek, melynek az Egyesület a tagja.

9. Hozzájárulok ahhoz, hogy az egyesület által szervezett közösségi, sport, és egyéb szakmai rendezvényeken, valamint adományosztásokon, ahol én is részt veszek, rólam fotó, video, hangfelvétel készüljön.

Igen Nem

10. Más szervezet felé adatszolgáltatás korlátozási, illetve tiltási jogommal élni kívánok

Igen Nem

11. Kötelezem magam, hogy amennyiben a belépési nyilatkozatban szereplő adataimban változás következik be, azt az Egyesületnek 30 napon belül bejelentem.

12. Az Egyesület által, tagjai számára rendszeresen biztosított információs anyagot a következő formában kérem:

- Sík írású levélben
- Pontírású levélben, Braille nyomtatásban.
- CD-n (hanganyagként)
- Kazettán (hanganyagként)
- E-mailben (rendszeresen, akár minden héten)
- Nem kérek

Dátum:

A belépő aláírása:

(Kiskorú esetében a törvényes képviselő írja alá)