



**Értelmi Fogyatékosok és Segítőik Országos  
Szövetsége Baranya Megyei Egyesülete**  
Székhely: 7633 Pécs, Páfrány u.29. / A.  
Elnök: Bali Boglárka  
Tel.: 06 30/ 697-3964  
e-mail: [bmiefoesz@gmail.com](mailto:bmiefoesz@gmail.com)

## **BELÉPÉSI NYILATKOZAT**

### **Személyes adatok:**

Név:.....

Lakcím:.....ir.sz.....Település:.....

Telefon:.....

Születési hely, idő:.....

Anyja neve: .....

Cselekvőképesség: igen - nem

Korlátozottan cselekvőképesség: igen – nem

Cselekvőképtelen: igen – nem

A törvényes képviselő ( szülő, gondnok, gyám ) neve: .....

Lakcíme: .....

Telefonszáma: .....

A gondnok, a gyám kijelöléséről szóló határozat száma:.....kelte:.....

A belépési nyilatkozat aláírásával hozzájárulok adataim tagnyilvántartásával, jogaim és kötelességem teljesítésével kapcsolatos felhasználásához.

Az Egyesület az adataimat harmadik személynek nem továbbítja, nem adja ki.

Tudomásul veszem, hogy az adataimban bekövetkező változásokat 30 napon belül az Egyesület felé bejelentem.

Kelt:.....

.....  
Törvényes képviselő aláírása

.....  
belépő aláírása