

# Magyarországi Uszárbarátok Társasága

## BELÉPÉSI NYILATKOZAT

Tagkártya száma (MUT tölti ki)

Név:	
Születési hely és idő:	
Lakcím:	
Levelezési cím:	
Telefonszám:	
E-mail cím:	
Kennelnév:	
Fajta:	

Alulírott kijelentem, hogy tagja kívánok lenni a Magyarországi Uszárbarátok Társaságának, alapszabályát, célkitűzéseit, szabályzatait elfogadom, azok megismerésére kötelezem magam.

....., 20..... év ..... hó ..... nap

.....  
**Jelentkező aláírása**

### **Adatvédelmi tájékoztatás**

A Polgári Törvénykönyv rendelkezése alapján az egyesületnek nyilvántartott tagsággal kell rendelkeznie. A Magyarországi Uszárbarátok Társasága (MUT) fentieknek megfelelően tagjairól nyilvántartást vezet.

A tagnyilvántartás célja annak biztosítása, hogy az Egyesület működésében a tagok részt vehessenek, tagsági jogukat gyakorolhassák, az Egyesület a tagjait jogaik gyakorlásához szükséges valamennyi információról tájékoztatni tudja. A MUT részére a tagok által szolgáltatott adatok kartotékos, és/vagy számítógépes rendszerben való kezelésére az Egyesület elnöke, és az Egyesület elnökségének tagjai jogosultak. A MUT a tagok adatait harmadik személynek nem továbbítja. A felsorolt tisztségviselőkn kívül más személy a tagok adatait nem ismerheti meg.

Az adatkezelés jogalapja a tagsági jogviszony, időtartama a tagsági jogviszony fennállásának tartama.

A tag tájékoztatást kérhet személyes adatai kezeléséről, kérheti személyes adatainak helyesbítését, illetve – a jogszabályban elrendelt adatkezelések kivételével – törlését. A tag adatvédelmi jogainak sérelme esetén bírósághoz fordulhat.

Jelen adatvédelmi tájékoztatásban nem szabályozott kérdésekben az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény rendelkezései irányadók.

### **Adatvédelmi nyilatkozat**

Fenti tájékoztatást megértettem és kifejezetten hozzájárulok ahhoz, hogy a Magyarországi Uszárbarátok Társasága tagsági jogviszonyom alapján, annak időtartama alatt jelen tagsági nyilatkozaton közölt személyes adataimat tagsági jogaim gyakorlása érdekében kezelje.

....., 20..... év ..... hó ..... nap

.....  
**Jelentkező aláírása**