



**INTERNATIONAL POLICE ASSOCIATION
MAGYAR SZEKCIÓ
ORSZÁGGYŰLÉSI ŐRSÉG ÖNÁLLÓ TAGSZERVEZETE**

✉ Cím: 1055 Budapest, Balassi Bálint u. 5. ☎ +36 1 441 4746
e-mail: gottschalk.robert@orszaggyulesiorseg.hu

BELÉPÉSI NYILATKOZAT

Név/ Születési név:
Születési hely, idő (év, hó, nap):
Anyja születési neve:
Személyi igazolványának száma:
Belépésre jogosító igazolvány megnevezése, száma: /hivatásos, közszolgálati, nyugdíjas, IPA, egyéb/
Lakcíme:
Tartózkodási helye:
Telefonszáma:
E-mail címe:
Nyelvismeret, annak fokozata:
További nyelvismeret, annak fokozata:
Munkahelyének megnevezése, annak címe:
Korábban volt-e az IPA tagja? Ha igen, mikor és hol?
Kíván-e csatlakozni az alábbi csoportok hírleveleihez? Amennyiben igen, melyikhez? Kerékpáros, motoros, horgász, lovas, lövészet, környezetvédő, természetbarát, túra, labdarúgás, tudomány, kulturális, művelődés.

Nevezze meg azt az elnökségi tagunkat, akivel az IPA Magyar Szekció Országgyűlési. Őrség Önálló Tagszervezete Egyesülete Alapszabályában írtakat és a belépés lehetőségeit, feltételeit egyeztetette:		
Autós matricát:	igen, kérek	nem kérek

Kijelentem, hogy a belépési nyilatkozatomban feltüntetett adatok a valóságnak megfelelnek. Büntetlen előéletű vagyok. Tudomásom, ismereteim szerint nincs ellenem folyamatban olyan eljárás, mely tagságomat erkölcsi vagy etikai szempontból befolyásolhatná.

Tudomásul veszem, hogy belépésem feltétele:

- szóbeli elbeszélgetés elnökségünk egyik tagjával, aki ismerteti az IPA tevékenységeit, majd az Ön belépésére javaslatot tesz, melyet az elnökség elbírál.
- a belépési kérelem elfogadása esetén:
 - a kitöltött belépési nyilatkozat,
 - mellékelve hozzá 1 db fényképem, ami 1 évnél nem régebbi,
 - a belépésre jogosító igazolvány másolatának csatolása,
 - valamint az International Police Association Magyar Szekció Országgyűlési Őrség Önálló Tagszervezet OTP Banknál vezetett 11705022-20002190 számú bankszámlájára 10.000,- Ft, azaz tízezer forint átutalása. A tagdíjfizetés kizárólag a belépés elfogadása esetén teljesítendő, az elfogadásról a kérelmezőt elnökségünk tagja szóban, vagy írásban tájékoztatja.

Hozzájárulok, hogy a tagsági viszonyral összefüggő (a jelentkezési lapon szereplő) személyes adataimat a tagsági viszonyra való jogosultság ellenőrzése céljából a tagszervezet megismerje és kezelje, s azokat az IPA Magyar Szekció részére továbbítsa.

Felhatalmazom az IPA Magyar Szekció Országgyűlési Őrség Önálló Tagszervezet elnökségét, hogy szolgálati- illetve munkaviszonyom fennállásáról, esetleges megszűnésének módjáról az illetékes személyügyi szervtől adatokat igényeljen, és az így kapott adatokat – a tagsági viszony fennállása alatt – kezelje.

Jelen meghatalmazásom, nyilatkozatom visszavonásig érvényes.

Tudomásul veszem, hogy az adataimban létrejött változásokat – 30 napon belül – írásban be kell jelentenem az Egyesület elnökségének.

Kijelentem, hogy az IPA Magyar Szekció Országgyűlési Őrség Önálló Tagszervezet Alapszabályában foglaltakat megismertem, tudomásul vettem és azokat elfogadom és betartom.

Dátum:

Aláírás:

Belépést jóváhagyó elnökségi tag aláírása:

Adatokat rögzítette:.....

ZÁRÓ BEJEGYZÉSEK

/EGYESÜLET, illetve SZEKCIÓ tölti ki/

Belépés ideje:
Belépést jóváhagyó /elnök, titkár, kincstárnok/:
IPA igazolvány száma:
Szervezet megnevezése: IPA Magyar Szekció Országgyűlési Őrség Önálló Tagszervezet 1055 Budapest, Balassi Bálint utca 5.
Egyéb bejegyzések:

Adatokat rögzítette:

Dátum:.....

Aláírás: