



**MUNKABIZTONSÁGI ÉS FOGLALKOZÁS-EGÉSZSÉGÜGYI
SZAKEMBEREK EGYESÜLETE**

2030 Érd, Ürmös utca 46-48.

e-mail: *mufosz@gmail.com*

NYILVÁNTARTÓLAP - MAGÁNSZEMÉLY

A Tag neve:

Születési neve:

Születési ideje: . . .

Lakhely:

.....

Postacíme: (ha eltér a lakhelyétől)

.....

Telefonszáma:

Faxszáma:

E-mail címe:

Iskolai végzettsége:

.....

Szakirányú (munka-, tűz- és környezetvédelmi végzettsége):

.....

Szakterülete:

Tevékenységi területe: az egész ország / megyék:

.....

Idegen nyelv ismerete:



**MUNKABIZTONSÁGI ÉS FOGLALKOZÁS-EGÉSZSÉGÜGYI
SZAKEMBEREK EGYESÜLETE**

2030 Érd, Ürmös utca 46-48.
e-mail: *mufosz@gmail.com*

BELÉPÉSI NYILATKOZAT

Alulírott (név)

..... (cím)

alatti lakos kijelentem, hogy a Munkabiztonsági és Foglalkozás-egészségügyi Szakemberek Egyesület (MUFOSZ) tagja kívánok lenni.

A MUFOSZ Alapszabályát megismertem, az abban foglaltakat elfogadom.

A Személyi nyilvántartó lapot a valóságnak megfelelően töltöttem ki és a lapon szereplő adatok nyilvántartásához hozzájárulok.

A Személyi nyilvántartó lapon feltüntetett adataimban bekövetkezett változásokról a MUFOSZ-t 30 napon belül írásban tájékoztatom.

Vállalom, hogy az éves tagdíjat a tárgyév első negyedévének végéig megfizetem. Tudomásul veszem, hogy a tagsági jogviszonyom az éves tagdíj megfizetésének napján keletkezik.

Kelt:.....

.....
alíírása



**MUNKABIZTONSÁGI ÉS FOGLALKOZÁS-EGÉSZSÉGÜGYI
SZAKEMBEREK EGYESÜLETE**

2030 Érd, Ürmös utca 46-48.
e-mail: *mufosz@gmail.com*

NYILATKOZAT A MUFOSZ SZÁMÁRA!

Alulírott kérem, hogy a MUFOSZ honlapján az
adatlapon feltüntetett adataimat közzétegyék.

Kijelentem, hogy amennyiben adataimban változás következik be, erről a MUFOSZ-t
haladéktalanul értesítem. A MUFOSZ az adatok változását a lehetőségekhez képest a
leggyorsabban közzéteszi.

Tudomásul veszem, hogy ezen nyilatkozatomat bármikor visszavonhatom. A MUFOSZ az
adatokat a visszavonó nyilatkozat beérkezésétől számított 30 napon belül törli a honlapról.

Tudomásul veszem azt is, hogy az adatok honlapon közzétételét a MUFOSZ ingyenesen fogja
biztosítani, és a honlap üzemeltetését bármikor megszüntetheti a MUFOSZ.

Kelt:

.....
a belépő tag aláírása

ADATLAP

Név:

Cím:

Ir.szám település utca házszaám

Telefon: fax: e-mail:

Tevékenység jellege¹:

Tevékenység területe²:

Referenciák:

.....

Speciális szakértelem:

Kelt:

.....
a belépő tag aláírása

¹ Munk-, tűz- és környezetvédelmi vállalkozás, esetleg egyéb pontosan megnevezve

² Földrajzi hely