**Belépési Nyilatkozat**

**A MAGYAR TÁVMUNKA SZÖVETSÉG szervezetébe**

| **Nyilatkozatot adó személy adatai** | |
| --- | --- |
| **Tag neve**  *(szervezet esetén a szervezetet képviselő neve is )* |  |
| **Levelezési cím**  *(magánszemély tagság esetén szükséges kitölteni)* |  |
| **Kapcsolattartási E-mail cím** |  |
| **Mobiltelefon** |  |
| **Személyi igazolvány száma**  *(magánszemély tagság esetén szükséges)* |  |
| **Számlázási címe**  *(magánszemély tagság esetén szükséges)* |  |
| **Kapcsolattartó személy neve**  *(amennyiben eltér a képviselő személytől)* |  |
| **Kapcsolattartó email címe** |  |
| **Kapcsolattartó mobiltelefonszáma** |  |
| **Szervezet további adatai** |  |
| **Szervezet neve** |  |
| **Szervezet székhelye** |  |
| **Szervezet számlázási címe** |  |
| **Szervezet adószáma** |  |
| **Szervezet alapításának időpontja** |  |
| **Szervezet által foglalkoztatott munkavállalói létszám**  *(előző éves statisztikai átlag)* | * 10 fő alatt * 10-50 fő között * 50-100 között * 100 felett |
| **Szervezet fő tevékenységi területe**  *(rövid ismertetés)* |  |
| **Telefon** |  |
| **Honlap** |  |
| **Tagsággal kapcsolatos adatok** |  |
| **Tagsági viszony:**  *(kérjük jelölje)* | * Rendes tag - magánszemély * Rendes tag - szervezet * Pártoló tag |
| **Ajánló személyek**  *(Kérjük amennyiben van ajánló Tag, úgy jelölje meg a nevét. Ha nincs ilyen, úgy hagyja üresen, de ebben az esetben kérjük, küldjön egy részletes bemutatkozást, amelyben a csatlakozás célját kifejti.)* | 1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Kijelentem, hogy a Magyar Távmunka Szövetség célkitűzéseivel egyetértek, a Szövetség Alapító Okiratában foglaltakat elfogadom és magamra nézve kötelezőnek ismerem el. Tagjelöltként megismertem és elfogadom

* az érvényes Tagdíjszabályzatot és
* az Etikai kódexet.

Tudomásul veszem, hogy tagságom az elnökségi elfogadó határozat időpontjától kezdődik, amiről írásos értesítést kapok.

**Dátum:.................................... (Cégszerű) Aláírás**

**Kérjük ezt a belépési nyilatkozatot kitöltve, /cégszerűen/ aláírva, e-mailben szkennelve küldjék vissza az** [**info@tavmunka.org**](mailto:info@tavmunka.org) **email címünkre.**