**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** **email címünkre.**