



**NAGYCSALÁDOSOK  
ORSZÁGOS  
EGYESÜLETE**  
1987

## Nagycsaládosok Országos Egyesülete

National Association of Large Families  
Landesverein Kinderreicher Familien  
Association Nationale des Familles Nombreuses  
1056 Budapest, Március 15. tér 8., I. em.  
Telefon: (36-1) 235-0945 Fax: (36-1) 301-9045  
E-mail: noe@noe.hu Homepage: http://www.noe.hu  
Félfogadás: Szerda 10-16, Péntek 10-13,30  
Számlaszám: OTP Budapest V. 11705008-20474210  
Adószám: 19024471-1-41

**Tagegyesületi tagsorszámom:** [E205/ .....]  
(Pl.: E1/001)

## BELÉPÉSI NYILATKOZAT a Nagycsaládosok Országos Egyesülete tagja részére

Egyetértek a Nagycsaládosok Országos Egyesületének céljaival\*. Kijelentem, hogy az Egyesület tagja kívánok lenni.  
Az Alapszabály és a Szervezeti és Működési Szabályzat tagokra vonatkozó rendelkezéseit elfogadom.

### SZÜLŐK

Anya neve:	[.....]	Apa neve:	[.....]
Leánykori név:	[.....]		
Születési dátum:	[.....]	Születési dátum:	[.....]
Családi állapot**:	[.....]	Családi állapot**:	[.....]
Iskolai végzettség**:	[.....]	Iskolai végzettség**:	[.....]
Szakképzettség**:	[.....]	Szakképzettség**:	[.....]
Foglalkozás**:	[.....]	Foglalkozás**:	[.....]

### Munkahely\*\*

Neve: [.....]  
Címe: [.....]  
Telefon: [.....]

### Munkahely\*\*

Neve: [.....]  
Címe: [.....]  
Telefon: [.....]

### GYERMEKEK

Család-, keresztnév/születési dátum/belép az egyesületbe\*\*\*\*

	igen	nem
1. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Család-, keresztnév/születési dátum/belép az egyesületbe\*\*\*\*

	igen	nem
6. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### LAKÁS

Írányítószám: [.....] Helység: [.....] Utca, házszám, em., ajtó: [.....]

Telefon: [.....]

Mobiltelefon (Anya): [.....] Mobiltelefon (Apa): [.....]

E-mail cím (Anya): [.....] E-mail cím (Apa): [.....]

A ..... helyi egyesületi tagja vagyok.

A NOE leveleket (az Egyesület tevékenységéről, híreiről beszámoló évi 10 alkalommal megjelenő kiadvány)

postán / a fent megadott e-mail címre elektronikusan\*\*\*

szeretnénk megkapni.

Aláírással kijelentem, hogy jelen nyilatkozat kitöltését megelőzően teljes körűen tájékoztatva lettem a Nagycsaládosok Országos Egyesülete hatályos adatkezelési szabályzatának tartalmáról, így különösen a személyes adataim kezelésének feltételeiről, céljairól és jogalapjairól, valamint az adatkezeléshez kapcsolódó jogaimról és kötelezettségeimről.

Amennyiben 16. életévet be nem töltött kiskorú gyermekeim személyes adatait is megadom a fentiekben, úgy kijelentem hogy e kiskorú személy törvényes képviselőjeként jelen jognyilatkozat megtételére nevemben és helyette jogosult vagyok.

Amennyiben 16. életével betöltött kiskorú gyermekeim személyes adatait is megadom a fentiekben, úgy aláírással kijelentem és vállalom, hogy jelen nyilatkozat megtételét követően e kiskorú személyekkel is megismertetem a részemre bemutatott adatkezelési szabályzatot, illetve a tájékoztatás megadásáról gondoskodom irányukba, e kötelezettségvállalásom teljesítéséért a Nagycsaládosok Országos Egyesületével szemben felelősséget vállalok.

Kelt: [.....]

.....  
Anyai aláírása

.....  
Apol aláírása

\*\*\*\*\*

## JELMAGYARÁZAT:

### \* Az Egyesület alapszabályban megfogalmazott céljai:

„A Nagycsaládosok Országos Egyesülete (továbbiakban az Egyesület, betűjele NOE) célja:

- az élet és az anyaság tiszteletére nevelés, a házasságért és a jövő generációjáért érzett felelősség erősítése;
- a nagycsaládosok sajátos érdekeinek képviselete és szolgálata;
- felmutatni a társadalomnak azokat az értékeket, amelyeket a nagycsaládok képviselnek;
- a nagycsaládok egymást ismerő és segítő közösségekké szervezése.”

\*\* Az adat megadása nem kötelező.

\*\*\* Kérjük aláhúzni.

\*\*\*\* Minden gyermeket fel kell sorolni, de beléptetni csak a kiskorúakat lehet  
A születési dátum nagyon fontos, kérjük pontosan kitölteni. (Év, hónap, nap)

Kérjük x jelölni