**„ SZ”**

**R E G I S Z T R Á C I Ó S A D A T L A P**

**természetes személy részére**

**- tagegyesület tagjának bejelentése**

 **Tagegyesület neve: ………………………………………...**

**- adatváltozás Új Tagegyesület neve: ……………………………………...**

**- kilépés a szövetségből, illetve a tagegyesületi tagság megszűnése**

**- átigazolás (a kívánt rész aláhúzandó)**

**­A személy adatai:**

**Név: ………………………………………………………………………………………………………………**

**Leánykori név: …………………………………………………………………………….…………………...**

**Anyja neve: ……………………………………………………………………………………………………..**

**Születési év, hó, nap: …………………………….. Hely: ………………………………………………..........**

**Lakcíme:………………………………………………………………………………………………………….**

**Telefon:………………………………………………….. E-mail cím:………………………………………….**

**Adóengedély vagy vizsgafokozata : …………………………**

**Megyei QSL ügyintéző (ahova a tagszervezet bejelentett tagja a QSL lapokat kéri:…...…………………..**

**QSL forgalomhoz bejelentett hívójelek:**

* **1. Hívójel: ………………………………….**  **bejelent**  **töröl**
* **2. Hívójel: …………………………………**  **bejelent**  **töröl**
* **3. Hívójel: …………………………………**  **bejelent**  **töröl**

**NYILATKOZAT:**

**Kijelentem, hogy a Magyar Rádióamatőr Szövetség Alapszabályát, egyéb szabályzatait ismerem, magam részéről elfogadom és magamra nézve kötelezőnek ismerem el. Az adatok a valóságnak megfelelnek.**

**Hozzájárulok, hogy nevem és hívójelem a MRASZ honlapján szereplő MRASZ tagok listájában megjelenjen: IGEN   NEM  (nem kívánt rész kihúzandó)**

**A mellékelt MRASZ adatvédelmi szabályzatot (**http://www.mrasz.hu/szabalyzatok-jogszabalyok/adatvedelmi-szabalyzat **) elolvastam és az abban foglaltakat elfogadom, adataim kezeléséhez hozzájárulok.**

 **………………………………., 20 .………………… hó …..-n**

**……………………………………… ……………………………………… Szülő/Gondviselő Kérelmező**

A TAGEGYESÜLET NYILATKOZATA

 **A fenti adatokkal kérjük a megjelölt művelet elvégzését.**

 **………………………………., 20...………………… hó …..-n**

**……………………………………… Egyesület képviselője**