

KADIN ÖZ SAVUNMA DERNEĐİ

ÜYE BAŞVURU FORMU

Ad-Soyad :
Kimlik No :
Doğum Tarihi :
Meslek :
Öğrenim Durumu :
Telefon :
E-posta :
Adres :
Referans Kişisi :

Yukarıda yer alan kişisel verileriniz 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu ile ilgili mevzuat kapsamında, Kadın Öz Savunma Derneđi tarafından üyelik işlemlerinizi ve derneğin faaliyetleri hakkında sizinle iletişime geçmek amacıyla alınmaktadır. Bu amaçla, kişisel verileriniz gerekli olduğu sürece periyodik olarak işlenmeye devam edecektir. Üyeliđinizin sona ermesi halinde ise mevzuatın izin verdiği ölçüde kişisel verileriniz işlenmeye devam edecek olup, akabinde ise makul bir sebep ve süre bulunmaması halinde bu veriler derhal silinecek veya anonim hale getirilecektir.

Dernek tüzüğünü okudum, anladım. Üye olduğum takdirde tüzük hükümlerine uyacağımı, üyelik sorumluluklarımı eksiksiz yerine getireceğimi taahhüt ederim. Yukarıda belirttiğim kimlik ve iletişim bilgilerimin doğruluğunu beyan eder, üye olarak başvurumun kabul edilmesini saygılarımla arz ederim.

Tarih

İmza