



ÇANAKKALE KORUYUCU AİLE VE EVLAT EDİNME DERNEĞİ ÜYE GİRİŞ FORMU

KİMLİK BİLGİLERİ

Adı Soyadı :
T.C. Kimlik Numarası :
Doğum Tarihi :
Doğum Yeri :
Ana Adı :
Baba Adı :
Eğitim :

GENEL BİLGİLER

Telefon :
E-Posta Adresi :
Ev Adresi :
Mesleği :
Referans :

Derneğimize katkı sunabileceğiniz alanlar ve eklemek istediklerinizi lütfen belirtiniz :

YÖNETİM KURULU BAŞKANLIĞINA

Derneğinizin tüzüğünü okudum. Tüzükte belirtilen hedefler kapsamında katkıda bulunmak amacıyla derneğimize üye olmak istiyorum. Yönetim kurulunuzun belirleyeceği üyelik aidatını ödemeyi kabul ediyorum. 6698 Sayılı Kişisel Verilerin Korunması kapsamında Çanakkale Koruyucu Aile ve Evlat Edinme Derneğine "Kişisel Verilerin Korunması Hakkında Bilgilendirme, Aydınlatma ve Taahhüt Metni" doğrultusunda kişisel verilerimin işlenmesine özgür irademle muvafakat ediyorum. Yukarıdaki bilgilerin doğruluğunu ve üyeliğe kabul edilmem durumunda bütün yükümlülüklerimi yerine getireceğimi kabul ve beyan ederim.

/20

ADI SOYADI

İMZA