

Magyar Köztisztviselők, Közalkalmazottak és Közszolgálati Dolgozók Szakszervezete (MKKSZ) –
Fiatalok Képviselete
1149 Budapest, Róna u. 87.



CSATLAKOZÁSI NYILATKOZAT

Alulírott kijelentem, hogy

**20... év.....hó.....naptól kezdődően
az MKKSZ – Fiatalok Képviselete tagja kívánok lenni.**

Az MKKSZ – Fiatalok Képviselete Szervezeti és Működési Szabályzatában (SZMSZ) foglaltakat megismertem és elfogadom, az adataim ifjúsági nyilvántartásához, kezeléséhez az abban leírtak szerint hozzájárulok.

Név:.....

Született (év, hó, nap):.....

MKKSZ tagsági szám:.....

Lakcím:.....

Iskolai végzettség:.....

Munkahely megnevezése:.....

Munkahely címe:.....

Elektronikus levélcím:.....

Telefonszám:.....

Érdeklődési kör (hobby):

Kelt:..... 20... évhó nap

.....
aláírás

Kapja:

1. Az MKKSZ – Fiatalok Képviselete elnöke
2. A csatlakozó fiatal MKKSZ alapszervezete titkára