

Munkavállalói törzsszám:

Nyugdíjfolyósítási törzsszám:

Kilépési nyilatkozat

Alulírott nyilatkozom, hogy a Vasutas Önkéntes Támogatási Alap Egyesület (ÖTA) egyesületi tagsági jogviszonyomat megszüntetem.

Tudomásul veszem, hogy a tagsági jogviszonyom a nyilatkozatom Egyesülethez történő megérkezése napjával szűnik meg.

Személyes adatok:

Név:.....(leánykori név):.....

Anyja neve:.....

Születési hely:.....idő:.....év.....hó.....nap

Lakáscíme:

Értesítési címe:

Munkahely neve:.....címe:.....

.....telefonszám:.....

Jövedelemelszámoló szerv címe:.....

Kelt,.....év.....hó.....nap

.....
ÖTA tag aláírása

A kilépési nyilatkozatot elfogadom.

Kelt,.....év.....hó.....nap

.....
dr. Nyíri Judit
ügyvezető elnök

Adatkezeléseink megfelelnek a vonatkozó jogszabályoknak, különösen a következőknek:

- az Európai Parlament és a Tanács (EU) 2016/679 rendelete (2016. április 27.) - a természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok szabad áramlásáról, általános adatvédelmi rendelet;
- az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény;
- a Polgári Törvénykönyvről szóló 2013. évi V. törvény;

A kilépési nyilatkozatot az ÖTA Irodához (levelezési cím: 1580 Budapest Pf. 117.) kell betérjeszteni, az elektronikus úton (e-mail, fax) beküldött nyilatkozatok nem fogadhatók el.