

ÜYELİK BAŞVURU DİLEKÇESİ VE FORMU
KAMU BİLİŞİM ÇALIŞANLARI DERNEĞİ YÖNETİM KURULU
BAŞKANLIĞINA

ANKARA

Fotoğraf

Derneğinizin Tüzüğünü okudum; Derneğin kuruluş felsefesi ve amacına sadık kalacağımı, Tüzükte belirtilen ilke ve kurallara uyacağımı, üyelikten doğan yükümlülüklerimi zamanında ve tam olarak yerine getireceğimi, Dernek amaçlarının gerçekleştirilmesi için yapılan faaliyetlere destek vereceğimi, beyan ettiğim bilgilerin doğru olduğunu, adresimde ve bildirdiğim diğer bilgilerde değişiklik olması halinde en geç bir ay içerisinde bildirimde bulunacağımı, aksi takdirde ilk adresime ve e-posta adresime gelen bildirimlerin bana yapılmış olacağını kabul ve taahhüt ederim. Derneğe asil üye olarak kabul edilmem için gereğini arz ederim.

...../...../20....

Ad-Soyad

İmza

EK: Nüfus Cüzdanı Fotokopisi
Kurum Kimlik Fotokopisi

| | | | |
|--|------------|----------------------|------------------|
| Üye Sıra No * | | Doğum Yeri | |
| Adı ve Soyadı | | Doğum Tarihi | |
| Tabiiyeti | | Cinsiyeti | |
| T.C Kimlik No | | Medeni Hali | |
| Ana Adı | | Kan Grubu | |
| Baba Adı | | Nüf. Kay. Olduğu Yer | |
| EĞİTİM VE UZMANLIK BİLGİLERİ | | | |
| | Üniversite | Fakülte/Enstitü | Bölüm/Bilim Dalı |
| Lisans | | | |
| Yüksek Lisans | | | |
| Doktora | | | |
| Uzmanlık Alanları | | Yabancı Dil | |
| | | Seviyesi | |
| MESLEK VE KURUM BİLGİLERİ | | | |
| Çalıştığı Kurum | | | |
| Unvanı | | | |
| Birimi | | | |
| Görev Yeri (Şehir) | | | |
| ADRES VE İLETİŞİM BİLGİLERİ | | | |
| Ev Adresi | | | |
| İş Adresi | | | |
| İş Telefonu | | Ev Telefonu | |
| Cep Telefonu | | | |
| E-Posta Adresi | | | |
| ÜYELİK İŞLEMLERİ | | | |
| Yukarıda kimlik bilgileri verilen kişiyi Kamu Bilişim Çalışanları Derneğine üye olarak öneriyorum. | | | |
| Ad Soyad: | | | Tarih: |
| Üye No: | | | İmza: |
| Başvuru sahibini Derneğimize kayıt ve kabulünü teklif ederim./...../..... | | | |
| Genel Sekreter: | | | |
| Karar: Numaralı üye olarak kabul edilmiştir. | | | |
| Gerekçe: | | | |
| Başvuru sahibi Yönetim Kurulu'nun/...../.....tarihli toplantısında aldığı.....sayılı kararlar Dernek Üyeliğine kabul edilmiştir/ edilmemiştir. | | | |
| Yönetim Kurulu Başkanı | | | |

* Yönetim Kurulunca doldurulacaktır.

KİŞİSEL VERİLERİN KULLANILMASI ONAYI:

6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nun ilgili hükümleri gereğince, yukarıda verdiğim kişisel bilgilerin **Kamu Bilişim Çalışanları Derneği** tarafından kendi sistem ve kayıtlarına işlenmesi, dernek faaliyetlerinin duyurulması amacıyla kullanılması, sms veya mail yoluyla bilgilendirme yapılması ve derneğin bilgi vermekle yükümlü olduğu resmi kurumlarla paylaşması konusunda açık izin ve onay veriyorum.

...../...../20....

Adı Soyadı
İmza

KAMU BİLİŞİM ÇALIŞANLARI DERNEĞİ YÖNETİM KURULU
BAŞKANLIĞINA

ANKARA

Dernek Tüzüğünde belirtilen giriş aidatı olan 20 TL'yi üyeliğimin kabulünü takip eden ayın 15'inde ve bununla birlikte üyeliğim gereğince ödemeyi taahhüt ettiğim 10 TL olan aylık aidatların her ay Vakıflar Bankası T.A.O (*)..... numaralı hesabımdan tahsil edilmesini ve Kamu Bilişim Çalışanları Derneğinin Vakıflar Bankası T.A.O hesabına yatırılmasını arz ederim.

Sicil No:.....

Görev Yaptığı Birim:.....

...../...../20....

Ad-Soyad

İmza

* Banka Kartınızın arka yüzünde yazılı numara.