**A Magyar Tehetséggondozó Társaság Elnöksége azzal a kéréssel fordul Tagtársai felé, hogy a tagfelvétel időpontjában megadott adatok megerősítése, pontosítása, vagy az időközben végbement változásokra figyelemmel adatfrissítéssel segítse az MTT-vel való együttműködést, a kapcsolattartást.**

**Adatkérő lap**

***a Magyar Tehetséggondozó Társaság tagjai számára adatfrissítés céljából***

**Az „Adatkérő lap”-ot csak a 2018. évet megelőző években csatlakozott tagtársaknak szükséges kitölteniük.**

Az„Adatkérő lap”-ot saját kezűleg kék tollal kell kitölteni és aláírni. A kitöltött és aláírt adatlapot az MTT adatkezelési koordinátorához kérjük eljuttatni papír alapon, postai úton (c*ím: Magyar Tehetséggondozó Társaság, Tóth Ilona 3580 Tiszaújváros, Bethlen Gábor út 29.sz*., *vagy színes szkennelt formában a következő email-címre:*[mttadkor@gmail.com](mailto:mttadkor@gmail.com)).

**Az adatokat nyomtatott betűvel kérjük beírni!**

A címek esetében kérjük az irányítószámot is megjelölni!

Név:……………………………………………………………………………………………

Foglalkozás:…………………………………………………………………………………… Munkahely: .……………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………….

Munkahely címe: ……………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………..

Munkahely telefonszáma: ………………………………………………………………………  
Lakáscím: ………………………………………………………………………………………

Telefonszám: ……………………………………………………………………………………

Mobilszám: ……………………………………………………………………………………...

Email cím: ………………………………………………………………………………………

Kérjük, jelezze aláhúzással a levelezési címét!

Mely szekció(k)nak a munkájában vesz részt, vagy melyikbe kíván bekapcsolódni? Kérjük „X”-el jelölje válaszát!

* Dél-dunántúli
* Digitalizáció és Innováció a Tehetséggondozásban
* Felsőoktatási
* Gyermekvédelmi
* Kelet-magyarországi
* Kémia és Környezetvédelmi
* Lions Clubok
* Művészeti
* Nyugat-dunántúli
* Óvodai
* Tanítói
* Szakértői

Kérjük, hogy az Önnek megfelelő tagsági viszonyt húzza alá!

rendes tag, nyugdíjas, diák, intézményi

Megjegyzés: ……………………………………………….…………………………………….

………………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………….......

Helyszín, dátum: …………………..

…………………………………..

aláírás

**Adatkezelési hozzájárulói nyilatkozat**

Alulírott ……………………………………………… kijelentem, hogy az Adatkezelési tájékoztatóban foglaltakat megismertem és az abban foglaltakat elfogadom. Aláírásommal hozzájárulok személyes adataimnak a Magyar Tehetséggondozó Társaság (továbbiakban: Adatkezelő) által történő kezeléséhez a MTT tagság nyilvántartásának vezetése, az Adatkezelőt jogszabály alapján terhelő kötelezettség teljesítése, valamint a velem és a MTT-vel való kapcsolattartás céljából.

Helyszín, dátum: ……………………………..........

………………………………………

aláírás