**MAGYAR OBEZTOLÓGIAI ÉS MOZGÁSTERÁPIÁS TÁRSASÁG**

(MOMOT)

**Belépési nyilatkozat**

**(Kérjük nyomtatott betűkkel kitöltve visszaküldeni a** **belepes@momot.hu** **címre)**

Alulírott ……………………………………… (név), ……………………………....................

……………………………………………….. (lakcím, levelezési cím), ……………………...

……………………………………………….. (munkahely), ………………………………….

……………………………………………….. (e-mail cím),

a Magyar Obezitológiai és Mozgásterápiás Társaság célkitűzéseivel egyetértek és kérem az Elnökséget, hogy a tagok sorába

rendes tagként\*

ifjúsági tagként\*

pártoló tagként\*

felvenni szíveskedjenek.

Kelt……………………., 20…... év…………………hó………nap

\*A megfelelő aláhúzandó.

A megadott személyes adatok kezelése az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvényben foglaltak szerint történik.