

Belépési nyilatkozat

.....(intézmény) képviselőjében a mai naptól kérem intézményünk felvételét a Magyar Felsőoktatási Levéltári Szövetség tagjai sorába. Az MFLSz alapszabályát elfogadom és kijelentem, hogy az abban foglalt rendelkezéseket az intézményre nézve kötelezőnek ismerem el.

Hozzájárulok ahhoz, hogy az MFLSz számítógépes adatbázisában a rendelkezésre bocsátott adatokat tárolják és azt az MFLSz munkája során felhasználják.

Az MFLSz-ben az intézmény delegáltja: (név, beosztás). *

Dátum:

.....
képviselő aláírása

Név:

Szül. hely, év, hó, nap:

Személyi igazolvány száma:

Lakcím:

* Csak akkor kell kitölteni, ha a nyilatkozatot aláíró képviselő és az MFLSz-be delegált személye nem azonos.