**Felsőoktatási Dolgozók Szakszervezete**
**Magyar Képzőművészeti Egyetem Intézményi Szervezete**
1062 Budapest, Andrássy út 69-71.

**Belépési Nyilatkozat**

Név………………………………………..…………………………………………..……………………….……….

Lakcím:…………………………………….…………………….…………………..…………………………….…..

Anyja neve:…………………………………………………………………………………….…………….…….…..

Születési hely, idő:………………………………………………………………………………………..…….

Adóazon.jel:………………………………….… e-mail címe:……………………………………………….

Beosztás/Foglalkozás:………………….…………… Kar/Szervezeti egység:…………………..

Felvételemet kérem az Felsőoktatási Dolgozók Szakszervezetébe. Az FDSZ Szervezeti és Működési Szabályzatát megismertem és azt elfogadom.

E nyilatkozat kitöltésével felhatalmazom az FDSZ MKE szervezetét a felsorolt adataim kezelésére.

Dátum:………………………… ……….év ……………………………..hónap ……nap

…………………………………………….
aláírás

**…………………………………………………………………………………………**

**Nyilatkozat**

Név………………………………………..…………………………………………..……………………….……….

Lakcím:…………………………………….…………………….…………………..…………………………….…..

Adóazon.jel: ………………………………….… Kar/Szervezeti egység: ……….......…………..

MKE-FDSZ tagként nyilatkozom, hogy havi illetményemből (táppénzemből) a szakszervezeti tagdíj összegét az FDSZ központi számlára befizetem\* (számlaszám: 11708001-20105365; közlemény: MKE tagdíj / név).

Dátum:………………………… ……….év ……………………………..hónap ……nap

…………………………………………….
aláírás

\* Fizetendő: oktatók adjunktusig 2900Ft/hó; oktatók docenstől felfele 3400Ft/hó; nem oktatók, nyugdíjasok 2500 Ft / év