**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:……………………………………………….. Leánykori név:…………………………………………….

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

Megbízom a ***munkáltatóm illetékes egységét***, hogy havi illetményemből (táppénzemből) a szakszervezeti tagdíj összegét – amely jelenleg 0,7 % - tagdíjként szíveskedjenek levonni és átutalni az FDSZ Alapszabályának 8.3.1. pontja szerint az FDSZ központnak (11708001-20105365 számlára).

 Ez a megbízás visszavonásig érvényes!

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

…………………………………………….

 aláírás