**ŞİDDETİ ÖNLEME VE REHABİLİTASYON DERNEĞİ**

**YÖNETİM KURULU BAŞKANLIĞI’NA**

Dernek Tüzüğü’nü ve üye olduğum takdirde tüzük hükümlerine uyacağımı kabul ve beyan ederim. Üye Adayı Kişisel Verilerinin İşlenmesi Hakkında Aydınlatma Metni’ni okuduğumu, aşağıda belirttiğim kişisel verilerimin doğru olduğunu, kişisel verilerimin bu çerçevede işlenmesine açık rızam olduğunu kabul ve beyan ederim. Şiddeti Önleme ve Rehabilitasyon Derneği’ne üye olmak istiyorum. Gerekli işlemlerin yapılmasını saygılarımla rica ederim.

**Tarih :**

**Adı-Soyadı :**

**İmza :**

|  |  |
| --- | --- |
| **KİŞİSEL BİLGİLER** *\*Bu kısımdaki tüm bilgiler dolu olmalıdır* | |
| Adı-Soyadı |  |
| Uyruğu |  |
| Kimlik No |  |
| Baba Adı |  |
| Anne Adı |  |
| Doğum Yeri |  |
| Doğum Tarihi (Gün/Ay/Yıl) |  |
| Eğitim Durumu |  |
| En Son Bitirdiği Okul |  |
| Öğrenci iseniz Okul - Bölüm |  |
| Mesleği |  |
| İş Yeri Adı |  |
| İş Adresi |  |
| İş Telefonu |  |
| Ev Adresi |  |
| Ev Telefonu |  |
| İletişim Adresi Tercihi |  |
| Cep Telefonu |  |
| E-posta Adresi |  |

*.*

|  |  |
| --- | --- |
| **REFERANSLAR (Dernek Üyeleri)** *\*Bu kısımdaki tüm bilgiler dolu ve imzalı olmalıdır* | |
| ***Referans 1*** | |
| Adı-Soyadı |  |
| Telefon |  |
| İmza |  |
| ***Referans 2*** | |
| Adı-Soyadı |  |
| Telefon |  |
| İmza |  |