



.../.../.....

ÜYELİK DİLEKÇESİ

Adı - Soyadı
Doğum Tarihi
TC Kimlik No.
Mesleği veya İşi
Telefon
E-posta Adresi
Adresi

Vakfınıza üye olmak istiyorum.

Yukarıda belirtmiş olduğum kişisel verilerimin Çözüm Vakfı'nın nezdinde saklanması, işlenmesi ve talep halinde kamu kurumları ile paylaşılmasına onay veriyorum. Vakıf Senedini ve Üyelik Yönetmeliğini okudum, anladım.

İMZA