

TAGFELVÉTELI KÉRELEM ÉS NYILATKOZAT

Alulírott (lakcíme:, telefonszáma:, e-mail címe:) a jelen kérelem és nyilatkozat benyújtásával bejelentem tagfelvételi kérelmemet az "**Association of Certified Fraud Examiners**" **Magyarországi Egyesülete** (székhely: 2000 Szentendre, Balázs Árpád utca 6., nyilvántartási szám: 13-02-0007751, adószám: 19226130-1-13, a továbbiakban: „Egyesület”) tagjai közé, ezúton kérem az Egyesület Elnökségét, hogy az Egyesület rendes tagjává szíveskedjen fogadni.

A belépési nyilatkozat aláírásával kijelentem az alábbiakat:

- az ACFE által kiállított Certified Fraud Examiner (CFE) végzettséget igazoló okirattal / az ACFE nyilvántartásában „associate member” (társult tagi) státusszal rendelkezem*, amelynek igazolására szolgáló okirat egyszerű másolatát a jelen kérelem és nyilatkozathoz mellékelem;
- megismertem és elfogadom az Egyesület céljait;
- az Egyesület Alapszabályát, a Közgyűlés és az Elnökség döntéseit magamra nézve kötelezőnek ismerem el;
- a tagfelvételhez kapcsolódó regisztrációs díjat előzetesen megfizettem, továbbá vállalom a Közgyűlés által a tagok számára meghatározott, illetve meghatározásra kerülő összegű éves tagdíj megfizetését;
- tevékenységemet Magyarországon fejtem ki / életvitelszerűen Magyarországon élek*;
- nem folytatok olyan tevékenységet, amelyet jogszabály, az Egyesület etikai szabályzata vagy minőségbiztosítási szabályzata az okleveles csalásvizsgálói tevékenységgel összeférhetetlennek minősít;
- a jelen Tagfelvételi kérelem és nyilatkozat benyújtását megelőző 5 (öt) évben nem végeztem olyan tevékenységet, illetve nem tanúsítottam olyan magatartást, amelynek alapján a tagsági jogviszony kizárással történő megszüntetésének lenne helye.

A jelen kérelem és nyilatkozat aláírásával kifejezetten hozzájárulok ahhoz, hogy az Egyesület személyes adataimat a tagsági viszonytal kapcsolatosan kezelje, továbbá kifejezetten hozzájárulok az Alapszabály szerint az Egyesület honlapján közzétételre kerülő személyes adataim nyilvánossága hozatalához.

Hozzájárulok, hogy az Egyesület részemre e-mail címemre hírleveleket és egyéb információs anyagokat küldjön.**

Kelt:

aláírás

(* A megfelelő aláhúzendó. ** Hozzájárulását a négyzetbe tett x jellel jelölje.)

Előttünk, mint tanúk előtt:

Név:

Név:

Cím:

Cím:

Aláírás: _____

Aláírás: _____

ELNÖKSÉG TÖLTI KI

Záradék:

Az egyesület elnöksége _____. év _____ hó ____ napján a fenti tagfelvételi kérelmet elfogadta — nem fogadta el.

Kelt.: