

ERİŞİLEBİLİRLİKTE YENİLİKÇİ ÇÖZÜMLER DERNEĞİ
Asıl Üyelik Başvuru Formu

1. Kişisel Bilgiler

Adı Soyadı:

T.C. Kimlik No:

Doğum Tarihi (GG/AA/YYYY):

Cinsiyeti:

Telefon Numarası:

Mesleği:

Öğrenim Durumu:

E-posta Adresi:

2. İletişim ve Adres Bilgileri

İkamet Adresi (Mahalle, Cadde, Sokak, Kapı No, İlçe/İl):

3. Engel ve Sağlık Durumu

Herhangi bir engel durumunuz var mı? ☐ Evet ☐ Hayır

Engel Türü (varsa):

Engel Düzeyi (oran/kategori):

Ailenizde veya yakınınızda engelli birey bulunuyor mu? Varsa engel türü:

4. Forma Eklenen Belgeler (İsteğe Bağlı)

- ☐ Kimlik kopyası (nüfus cüzdanı / T.C. kimlik kartı ön yüzü)
☐ İkametgah belgesi
☐ Engelli Sağlık Kurulu Raporu (engel durumu olanlar için)

1. 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu kapsamında; kişisel verilerimin dernek tarafından üyelik süreçlerinin yürütülmesi, iletişim faaliyetlerinin sağlanması ve yasal yükümlülüklerin yerine getirilmesi amacıyla işlenmesine, saklanmasına ve gerekli hallerde yetkili mercilerle paylaşılmasına onay veriyorum.

2. Erişilebilirlikte Yenilikçi Çözümler Derneği Tüzüğü hükümlerine bağlı kalacağımı, dernek organlarının kararlarına uyacağımı; bu doğrultuda yürütülen faaliyetlerde derneğin amaç ve hedeflerinin gerçekleştirilmesine yönelik görev ve sorumlulukları üye statüsüyle yerine getireceğimi beyan ve taahhüt ediyorum.

3. İşbu başvuru formunda yer alan bilgilerin güncel ve doğru olduğunu beyan eder; üyeliğe kabul edilmem halinde bilgilerimde meydana gelebilecek değişiklikleri en geç 30 (otuz) gün içinde Erişilebilirlikte Yenilikçi Çözümler Derneğine imzalı dilekçe yoluyla ya da dernek@eycoz.org.tr e-posta adresine elektronik ortamda bildireceğimi, aksi halde belirtmiş olduğum adreslere yapılan her türlü resmi yazışma ve tebligatlardan şahsımın sorumlu olacağını kabul ve taahhüt ederim.
4. İlgili mevzuat hükümleri uyarınca, üyelik başvuru işlemlerimin resmiyet kazanması açısından; işbu formun ıslak imzalı bir nüshasını dernek Yönetim Kuruluna teslim etmem gerektiğini okuduğumu ve anladığımı kabul ve beyan ederim.
5. Yukarıda vermiş olduğum bilgiler doğrultusunda Erişilebilirlikte Yenilikçi Çözümler Derneğine üye olarak kabul edilmem hususunda gereğini bilgilerinize arz ederim.

Adı Soyadı

İmza

Tarih: _____