

Jelentkezési adatlap

- ☐ Transzplantált/dializált tagnak jelentkezem
☐ Pártoló tagnak jelentkezem

Név:

Leánykori név:

Születési hely:

Lakcím:

Telefonszám (mobil):

E-mail cím:

@

Transzplantáció időpontja:

Transzplantáció helye:

Dialíziskezelés kezdete:

Kezelőorvos neve:

Transzplantáció típusa:

Közei hozzátartozó neve és elérhetősége (opcionális):

Elfogadom és hozzájárulok ahhoz, hogy az egyesület a személyes adataimat a vonatkozó jogszabályokkal összhangban, az adatkezelési tájékoztatóban foglaltak szerint kezelje, felhasználják!

Kelt:

Aláírás: