

ANATABDER ÜYELİK FORMU

ANADOLU TIBBİ VE AROMATİK BİTKİLER (ANATAB) DERNEĞİ YÖNETİM KURULU BAŞKANLIĞINA,

Derneğinizin Tüzüğünü okudum; Derneğin kuruluş felsefesi ve amacına sadık kalacağımı, Derneğin hitap ettiği alanlarda Dernekçe belirlenecek etik kodlar başta olmak üzere üyelikten doğan tüm yükümlülüklerimi zamanında ve tam olarak yerine getireceğimi, Dernek amaçlarının gerçekleştirilmesi için yapılan faaliyetlere destek vereceğimi, beyan ettiğim bilgilerin doğru olduğunu, adresimde ve bildirdiğim diğer bilgilerde değişiklik olması halinde en geç bir ay içerisinde bildirimde bulunacağımı, aksi takdirde ilk adresime ve e-posta adresime gelen bildirimlerin bana yapılmış olacağını kabul ve taahhüt ederim. Dernekler kanununa göre üye olmamda herhangi bir sakınca olmadığını beyan ederim. Derneğe asil üye olarak kabul edilmem için gereğini arz ederim.

TARİH / / 2023

ADI SOYADI

İMZA

KİMLİK BİLGİLERİ

ADI VE SOYADI	
T.C. KİMLİK NO	
UYRUK	
DOĞUM TARİHİ / DOĞUM YERİ	
ANA ADI	
BABA ADI	
SERİ NO	
SON GEÇERLİLİK / VEREN MAKAM	

ADRES VE İLETİŞİM BİLGİLERİ

İKAMETGÂH ADRESİ	
CEP TELEFONU	
E-POSTA ADRESİ	

PROFESYONEL İŞ HAYATI / UZMANLIK ALANI İLE İLGİLİ BİLGİLER

EĞİTİM DURUMU	
MESLEK / UZMANLIK	
AKTİF ÇALIŞMA ALANI	
WEB SİTESİ / IG HESABI	

	EVET	HAYIR
Dernekler kanununa göre üye olmamda herhangi bir sakınca bulunmadığını beyan ederim.		
http://anatab.org/anatabder-tuzuk/ adresinde yer alan Dernek Tüzüğü'nü okudum.		
6698 Sayılı KVKK uyarınca, http://anatab.org/kvkk-aydinlatma-metni/ adresinde yer alan KVKK Aydınlatma Metni'ni okudum ve Dernek tarafından bilgilendirildim. Dernekler Masasına kimlik bilgilerimin mevzuat gereği bildirilmesi gerektiğini biliyorum.		
Derneğin internet sitesinde üyeler başlığı altında ad ve soyadımın, iletişim bilgilerimin ve mesleki/uzmanlık bilgilerimin yer almasını onaylıyorum. Dernek çalışmaları kapsamında ve başkaca etkinlik faaliyetleri kapsamında telefon ve/veya eposta ile bilgilendirilmek istiyorum.		