

DPR Adatkezelési Nyilatkozat
ME ALUMNI Belépési Nyilatkozat

Alulírott (név).....,
(születéskori név:)
Születési hely, idő:
Anyja születéskori neve:
Neptun kód:
ME-en oklevelet szerzett:szakon/év)
Munkahely, beosztás:
Postacím:.....
Telefonszám:.....
e-mail cím:.....

Kijelentem, hogy a Miskolci Egyetem DPR/ALUMNI Szabályzatát magamra nézve kötelezőnek fogadom el.

A tagsági jogviszony és az ezzel kapcsolatos jogosultságok másra nem ruházhatóak át.
Tudomásul veszem, hogy az ME ALUMNI tagok törekszenek az egyetem jó hírének a megőrzésére, az egyetemi hagyományok ápolására és tartózkodnak minden az egyetem szellemiségével össze nem egyeztethető magatartástól.

Az intézmény a fenti adatokat az ALUMNI más tagjain és regisztrált cégek képviselőin kívül más személynek, szervezetnek nem adja át, azokat kizárólag a tanulmányi tevékenység támogatására és a tanulmányok végeztével a pályakövetési, az ALUMNI rendszer illetve tájékoztatási célokra, valamint állás- és szakmai gyakorlat közvetítésre használja fel.

Dátum:.....

.....

Aláírás