**MAKISZ**

**FELVÉTELI KÉRELEM ŰRLAP**

**Cég neve:**

**Elérhetőségeik** (postai és elsődlegesen e-mail, ahol kapcsolatba léphetünk Önökkel):

**Mikor (év) kezdte a hazai üzletszerű működését?**

**Milyen TEAOR és SZJ számok alatt végzi főtevékenységét, illetve fontosabb kiegészítő**

**tevékenységeit?**

**Éves átlagban (elmúlt 3 évben) hány felügyeleti eljárás indult meg az Önök működésével**

**összefüggésben?**

**Van-e ügyfélfogadásra alkalmas irodahelyisége?**

**Van-e a PSZÁF által elfogadott pénzmosás elleni szabályzata (ahol releváns)?**

**Rendelkezik-e elkülönített bankszámlával az idegen pénzek kezelése számára (ahol releváns)?**

**Készül-e független könyvvizsgáló által auditált pénzügyi beszámolójuk (ahol releváns)?**

**Bejelentett munkavállalóik számának átlaga (elmúlt 3 évben)?**

**A munkavállalóik átlagbére eléri-e a mindenkori minimálbér kétszeresét?**

**Van-e felelősségbiztosításuk, ha igen, milyen keretösszegben (igen esetén annakkeretösszege)?**

**Mennyi a jegyzett tőke/törzstőke összegük?**

**Van-e a cégvezetőnek/vezető tisztségviselőnek, vezető beosztású munkatársnak vagy a tulajdonosnak jogi, pénzügyi vagy közgazdasági felsőfokú végzettsége?**

**Fejtse ki részletesen mi a célja a MAKISZ tagsággal kapcsolatban?**

Azért kezdeményeztük a tagfelvételt, mert bízunk abban, hogy sokan közös érdekeket

**Fejtse ki részletesen milyen módon és eszközökkel tudja és kívánja segíteni a MAKISZ jogi kodifikációs, önszabályozással kapcsolatos és hatóság lobby munkáját?**

**Adatkezelési hozzájárulás**

Kijelentem, hogy a MAKISZ Adatkezelési tájékoztatóját megismertem és megértettem, továbbá annak alkalmazását jelen nyilatkozatban foglalt adatkezelésre elismerem, hozzájárulok, hogy az általam a tagfelvételi eljárás sorában benyújtott dokumentumokat és az azokban foglalt személyes adatokat a MAKISZ elnöksége és a szövetségi titkár megismerje, és a tagfelvételről szóló döntés meghozataláig kezelje.

Jelen hozzájárulásom önkéntes, konkrét és megfelelő tájékoztatáson alapul és egyértelmű kinyilvánítása annak, hogy a MAKISZ által végzett adatkezeléshez hozzájárulásomat megadom.

hely/dátum

cégszerű aláírás