



**PTT VE TÜRK TELEKOM VAKFI**  
**ÜYE KAYIT VE BİLGİ GÜNCELLEME FORMU**  
 Gazi Mustafa Kemal Bulvarı No:32/2 Demirtepe Çankaya – ANKARA  
 Tel: 0312 418 2058 Faks: 0312 418 2065  
[www.pttvakfi.org.tr](http://www.pttvakfi.org.tr) – [info@pttvakfi.org.tr](mailto:info@pttvakfi.org.tr)

**KİŞİSEL BİLGİLER**

T.C Kimlik No	
Adı	
Soyadı	
Doğum Tarihi	
Eğitim Durumu	
E-posta	@

**İKAMETGAH ADRESİ**

İli	
İlçesi	
Adres	
Cep Tel	0 (5 __) _____
Ev Tel	0 (____) _____

(Cep Tel. Yazılması Zorunludur.)

**ÜYELİK AİDATININ TAHSİL EDİLME ŞEKLİ**

<b>Emekli Üyeler için,</b>	
<input type="checkbox"/> PTT Gişelerinden T.C. Kimlik Numaramla Şahsen Düzenli Olarak Yatırmayı Kabul Ediyorum.	
<b>Türk Telekom Çalışanları için,</b> <input type="checkbox"/> Kaynaktan Kesinti yapılmasını kabul ediyorum.	
<input type="checkbox"/> Ziraat Bankası	(PTT A.Ş) IBAN No: TR
<input type="checkbox"/> İş Bankası	(DİĞER KURUM) IBAN No: TR
* <b>İş Bankası</b> hesabı bildiren üyemiz ekte bulunan “ <b>Üye Kesinti Taahhütnamesi</b> ” ni doldurması zorunludur.	

**İŞ BİLGİLERİ**

<b>Kurum</b>		<b>Sicil No</b>	
<b>Ünite</b>		<b>Unvan</b>	
<b>Müdürlük</b>		<b>İş Tel</b>	0 (____)
<b>İl</b>		<b>İlçe</b>	
<b>Vakıf üye aidatları Çalışan üyelerimiz için, aylık 20-TL, Emekli üyelerimiz için, aylık 15-TL'dir.</b>			

Kişisel Verilerimin, Kişisel Verileri Koruma kanunu kapsamında üçüncü şahıslarla paylaşılmasına açık rıza gösterdiğimi, Vakıf faaliyetleri kapsamındaki hizmetlerin sağlanması amacıyla her türlü elektronik iletişim yapılması ve diğer iletişim mesajlarının gönderilmesi için kişisel verilerimin Vakıf tarafından toplanmasına, kaydedilmesine, işlenmesine, saklanmasına, kullanılmasına ve paylaşılmasına da izin verdiğimi kendi rızam ile kabul ve taahhüt ederim. Yukarıdaki bilgiler tarafımdan beyan edilmiş olup, ileride Yönetim Kurulu Kararı ile belirlenecek olan üyelik aidatlarım ve/veya aldığım, öğrenim, evlilik, nakdi desteklerin ve/veya diğer desteklere veya kefil olmam nedeniyle doğan/doğacak borçlarımın her ay düzenli olarak yukarıda belirttiğim ve/veya ileride bildireceğim/Vakıfça temin edilecek banka hesabımdan veya ek hesabımdan, kredi kartı ile Vakıf tarafından tahsil edilmesini veya şahsen kendim ödeyeceğimi, bilgilerim değiştiğinde Vakıf Genel Başkanlığı'na bildirmekle yükümlü olduğumu, Vakıf tarafından herhangi bir şekilde belirttiğim hesabımdan aidat/desteklerin (kredilerin) tahsil edilemediği takdirde şahsen ödeyeceğimi, Vakfın sorumlu tutulmayacağını bilerek, Vakfa üyeliği kabul ve taahhüt ediyorum. [ / /20 ]

Adı Soyadı :

İmza :

**NOT:** Bu form **personel kimlik kartı fotokopisi** ile birlikte; tüm alanların tam ve okunaklı olarak doldurularak Vakıf Başkanlığına gönderilmesi gereklidir.