

ELFOGADÓ NYILATKOZAT

A TISZTSÉGET ELFOGADÓ ADATAI

Név:
 Lakóhely:
 Anyja neve:
 A tagszervezet neve, székhelye:
 E-mail cím:

Alulírott, kijelentem, hogy az Autisták Országos Szövetsége (nyilvántartási szám. 01-02-0000029) nevű szervezetben betöltendő **elnöki tisztséget**, a **2025. október 13. napján** tartandó közgyűlésen történő megválasztásom esetén elfogadom, és akként nyilatkozom, hogy a jogszabályokban, illetve az Autisták Országos Szövetsége létesítő okiratában, szabályzataiban, határozataiban előírt feltételeknek megfelelek.

Az Autisták Országos Szövetsége alapszabályában, szabályzataiban, valamint egyes szervei határozataiban foglaltakat magamra nézve kötelezőnek ismerem el.

Kijelentem továbbá, hogy

(a) nagykorú személy vagyok, és cselekvőképességemet az **elnöki tisztség** ellátáshoz szükséges körben nem korlátozták, a Polgári Törvénykönyvről szóló **2013. évi V. törvény 3:22. §-ában** megfogalmazott követelményeknek, mint vezető tisztségviselő megfelelek, az ott meghatározott kizáró és összeférhetetlenségi körülmények velem szemben nem állnak fenn.

(b) az Autisták Országos Szövetsége létesítő okiratában, szabályzataiban, határozataiban írt kizáró és összeférhetetlenségi okok vele szemben nem állnak fenn.

Kijelentem, hogy a Büntető Törvénykönyvről szóló **2012. évi C. törvény 61.§ (2) bekezdés i) pontja** alapján nem állok közügyektől eltiltás hatálya alatt.

Tudomásul veszem a **2011. évi CLXXV. törvény (Ectv.) 38.§ (1)-(2) bekezdésében** foglaltakat és kijelentem, hogy vezető tisztségviselőként velem szemben nem állnak fenn az **Ectv. 39. § (1) bekezdésében** foglalt kizáró és összeférhetetlenségi körülmények.

Kijelentem, hogy a szövetséget alkotó tagszervezetnek tagja vagyok.

Budapest, 2025.

.....
 (Tagszervezet neve)

.....
 (Jelölt természetes személy neve)

.....
 (Tagszervezet képviselőjének aláírása)

.....
 (Aláírás)

Tanú:
 Aláírás:
 Név:
 Lakóhely:

Tanú:
 Aláírás:
 Név:
 Lakóhely: