

ELFOGADÓ NYILATKOZAT

A TISZTSÉGET ELFOGADÓ ADATAI

Név:

Lakóhely:

Anyja neve:

E-mail cím:

Alulírott, kijelentem, hogy az Autisták Országos Szövetsége (nyilvántartási szám. 01-02-0000029) nevű szervezetben betöltendő **felügyelőbizottsági tagi** tisztséget a **2026. július 18. napján** tartandó közgyűlésen történő megválasztásom estén 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 a felügyelő bizottsági tagi tisztség ellátáshoz szükséges körben nem korlátozták, a Polgári Törvénykönyvről szóló **2013. évi V. törvény 3:26.§ (2) bekezdése alapján alkalmazandó 3:22.§-ában** megfogalmazott követelményeknek megfelelek, az ott meghatározott kizáró és összeférhetlenségi körülmények velem szemben nem állnak fenn.

(b) az Autisták Országos Szövetsége létesítő okiratában, szabályzataiban, határozataiban írt kizáró és összeférhetlenségi okok velem 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.

Kijelentem, hogy a **2011. évi CLXXV. törvény (Ectv.) 38. § (3) bekezdésében** foglalt kizáró és összeférhetlenségi körülmények velem szemben nem állnak fenn.

Budapest, 2026.

(név)

(aláírás)

Tanú:
Aláírás:
Név:
Lakóhely:

Tanú:
Aláírás:
Név:
Lakóhely: