



A **Gyermekjogi Civil Koalíció** mindazon, a gyermekek védelmével és a gyermekjogok érvényesítésével foglalkozó civil szervezet és szakember számára nyitva áll, amely/aki az ENSZ Gyermekjogi egyezménye rendelkezéseivel összhangban, annak hatékony végrehajtásáért végzi tevékenységét, és aktív szerepet vállalva bekapcsolódik a szakmai együttműködésbe és a közös érdekérvényesítés folyamatába.

## BELÉPÉSI NYILATKOZAT<sup>1</sup>

1.) Kijelentem, hogy elkötelezettséget érzek a gyermekjogi kultúra terjesztése iránt. A Gyermekjogi Civil Koalíció céljait, szellemiségét és értékrendjét elfogadom, továbbá a Szervezeti és Működési Szabályzat rendelkezéseit magamra/szervezetemre nézve kötelező érvényűnek tekintem.

Kijelentem, hogy a Gyermekjogi Civil Koalíció Szervezeti és Működési Szabályzatában foglalt kizáró feltételek esetében nem állnak fenn, továbbá a Koalíció munkájában az abban meghatározottak szerint részt kívánok venni, mint

### Civil szervezet<sup>2</sup>

Cégnév/szervezet neve:

Székhely:

Kapcsolattartó adatai:

Név:

Beosztás:

Levelezési cím:

E-mail cím:

Telefon:

A Gyermekjogi Civil Koalícióban történő képviselőre jogosult személy adatai *(amennyiben az nem a nyilatkozó)*:

Név:

Telefon:

E-mail cím:

### Magánszemély, egyéni szakértő<sup>3</sup>

Név:

Anyja neve:

Születési hely:

Születési idő: év                      hó                      nap

Lakcím:

E-mail cím:

Telefon:

---

<sup>1</sup> A belépési szándékot írásban, a kitöltött és aláírt nyilatkozaton kell eljuttatni a Gyermekjogi Civil Koalíció Vezetőségéhez ([info@gyermekjogicivilkoalicio.hu](mailto:info@gyermekjogicivilkoalicio.hu)). A Koalíció tagjává az a szervezet/személy válhat, akit/amelyet az UNICEF MBA mint koordináló szervezet meghív, illetve akinek/amely szervezetnek taggá válását két Koalíciós tag ajánlja. A tagfelvételtől a Vezetőség - a Koalíció SZMSZ-ében foglaltaknak megfelelően - egyhangúlag dönt és arról írásbeli értesítést küld.

<sup>2</sup> Hozzájárulok, hogy a Gyermekjogi Civil Koalíció személyes adataimat kezelje

<sup>3</sup> Hozzájárulok, hogy a Gyermekjogi Civil Koalíció személyes adataimat kezelje

Munkahely neve és beosztás:

2.) A Gyermekjogi Civil Koalíció munkájában való tervezett személyes szerepvállalás rövid ismertetése:

3.) A Gyermekjogi Civil Koalíció tagjainak ajánlása:

1. Az ajánlás rövid ismertetése:

Név:  
Lakcím:  
Aláírás

2. Az ajánlás rövid ismertetése:

Név:  
Lakcím:  
Aláírás:

Kelt: ....., ....., ....., .....

Aláírás

A Gyermekjogi Civil Koalíció Vezetőségének döntése:

A felvételi kérelmet elfogadja /elutasítja  
Indokolás:

Budapest, 2025....., ....., .....

Vezetőség nevében: