



Pos Veronicaweg 300

Tel: (012) 534 3377

e-pos: [admin@ngmontana.co.za](mailto:admin@ngmontana.co.za)**NUWE INTREKKERS : INLIGTINGSVORM**

Voltooi asseblief 'n vorm vir elke besoekpunt en ook vir getroude kinders of ouers/skoonouers wat inwoon elk 'n aparte vorm. Indien daar meer as 4 kinders in een gesin is, moet 'n tweede vorm vir hulle voltooi word. Dui aan by vorige gemeente indien ouers nie lidmate is nie, of nog nie belydenis van geloof afgelê het nie.

**BESOEKPUNTBESONDERHEDE**

<b>Straatadres</b>	<b>Posadres</b>
<b>Telefoon (Huis)</b>	<b>Kode</b>

**LIDMAATBESONDERHEDE**

	MAN	VROU
<b>VAN</b>		
<b>NOOIENSVAN</b>	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
<b>VOLLE NAME</b>		
<b>NOEMNAAM</b>		
<b>GEBOORTEDATUM</b>		
<b>IDENTITEITSNOMMER</b>		
<b>HUWELIKSTATUS</b>		
<b>BEROEP</b>		
<b>WERKGEWER</b>		
<b>WERKSTELEFOONNOMMER</b>		
<b>SELFOON</b>		
<b>E-POS</b>		
<b>VORIGE GEMEENTE DATUM BY ONS INGETREK</b>	_____	_____
<b>ANDER VORIGE GEMEENTES</b>	1. 2.	1. 2.

**“TOESTEMMING INGEVOLGE DIE WET OP BESKERMING VAN PERSOONLIKE INLIGTING, 2013”**

Hiermee bevestig ek, die ondergetekende, dat my persoonlike inligting hierbo verskaf korrek is. Ek bevestig verder dat ek hierdie inligting vrywillig aan die Gemeente voorsien en gee ek toestemming dat die Gemeente hierdie inligting mag verwerk vir die uitdruklike doel om die Gemeente se oogmerke te bereik. Hierdie toestemming sluit in maar is nie beperk tot die berging van my persoonlike inligting met behulp van 'n gepaste rekenaarprogram, vir solank wat die Gemeente en/of Sinode die inligting benodig. Ek bevestig ook dat die persoonlike inligting van my minderjarige kind(ers) op die keersy met dieselfde verstandhouding voorsien word.

HANDTEKENING \_\_\_\_\_ HANDTEKENING \_\_\_\_\_

DATUM \_\_\_\_\_

**BESONDERHEDE VAN KINDERS WAT BY OUERS WOON**

BESONDERHEDE	KIND 1	KIND 2
VAN		
VOLLE NAME		
NOEMNAAM		
GEBOORTEDATUM		
IDENTITEITSNOMMER		
GEMEENTE GEDOOP		
DATUM GEDOOP		
LERAAR GEDOOP		
BELYDENISAFLEGGING DATUM GEMEENTE	_____	_____
VADER VOLLE NAME EN VAN		
MOEDER VOLLE NAME EN NOEINSVAN		
SELFOONNOMMER		
BEROEP		

BESONDERHEDE	KIND 3	KIND 4
VAN		
VOLLE NAME		
NOEMNAAM		
GEBOORTEDATUM		
IDENTITEITSNOMMER		
GEMEENTE GEDOOP		
DATUM GEDOOP		
LERAAR GEDOOP		
BELYDENISAFLEGGING Datum Gemeente	_____	_____
VADER VOLLE NAME EN VAN		
MOEDER VOLLE NAME EN NOOIENSVAN		
SELFOONNOMMER		
BEROEP		