

www.initiativapcn.ro



APROBAT BPT

DATA

CERERE DE ADEZIUNE

Filiala Teritorială:

Organizația de cartier

Organizația locală:

Secția de votare

Informații personale:

Nume: _____ Prenume: _____ C

od numeric personal: _____ Act de identitate: tip: _____ Seria: _____ Nr. _____

Telefon: _____ Email: _____

Adresă:

Strada: _____ Nr. _____ Bloc: _____ Scara: _____ Apartament: _____

Localitatea: _____ Județ: _____

Alte informații:

Profesia: _____ Ocupația: _____

Naționalitatea: _____

Declar pe propria răspundere că:

Am citit statutul **Inițiativa Partidul Copiilor Noștri** și sunt de acord cu toate prevederile acestuia. Nu mă aflu în niciuna din situațiile în care îmi sunt restricționate drepturile cetățenești, nu am făcut parte din structurile represive ale Securității Statului Român înainte de 1989 și nu am avut relații de colaborare sub nici o formă cu Securitatea Statului Român. Datele mele de identificare și contact corespund realității și pot să fie utilizate pentru a primi materiale informative de partid sau înștiințări cu privire la diverse acțiuni ale organizației sau filialei. Prin completarea acestuia, imi exprim acordul de prelucrare a datelor cu caracter personal, exclusiv referitor la activitatea **Inițiativa Partidul Copiilor Noștri**, acestea fiind utilizate si prelucrate in conformitate cu prevederile Legii 190/2018 privind masuri de punere in aplicare a Regulamentului 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date, și de abrogare a Directivei 95/46/CE.

Da, am fost membru/ă al altui partid politic. Daca DA, care partid ? : _____

Recomandat de:

Data completării:

Semnătura,