

Deklaracja członkowska Libertarianie



Imię i nazwisko:

Data i miejsce urodzenia (dd-mm-rrrr):-.....-..... W

Numer PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres zamieszkania:

Telefon kontaktowy:

Adres email:

Wykształcenie:

*Zawód:

*Miejsce pracy:

Zapoznałem się ze statutem partii Libertarianie. Zobowiązuję się do jego przestrzegania oraz deklaruję chęć wstąpienia do partii Libertarianie.

.....
.....

(podpis i data)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym dokumencie do celów statutowych partii Libertarianie zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2019 poz. 1781) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).

.....
.....

(podpis i data)

*pola nieobowiązkowe