

ADEZIUNE

Organizația: _____

INFORMAȚII PERSONALE

Nume: _____ Prenume: _____

CNP: _____ Data nașterii: _____

În județul: _____ Localitatea: _____

Domiciliat în județul _____, localitatea/sectorul _____

Str: _____

Nr: _____, Bl: _____, Sc: _____, Et: _____, Ap: _____

Posesor al C.I./B.I. seria: _____, numărul: _____

Telefon: _____

Email: _____

DECLAR PE PROPRIE RĂSPUNDERE CĂ:

Am citit Statutul Partidului BUCUREȘTI 2020 și sunt de acord cu toate prevederile acestuia.

Datele furnizate în această cerere corespund realității. Am citit și am înțeles informațiile furnizate în Politica de Confidențialitate publicată pe website-ul www.pb2020.ro și prin semnarea acestei cereri de adeziune îmi exprim consimțământul cu privire la prelucrarea datelor mele în conformitate cu această Politică de confidențialitate.

Îmi exprim consimțământul cu privire la prelucrarea datelor mele pentru a primi informații cu privire la campanii, evenimente, acțiuni organizate sau susținute de

către Partidul BUCUREȘTI 2020, precum și alte înștiințări sau materiale informative ale partidului.

De asemenea, declar că nu mă aflu în nici una din situațiile în care îmi sunt restricționate drepturile cetățenești, nu am făcut parte din structurile represive ale Securității Române înainte de 1989 și nu am avut relații de colaborare sub nici o formă cu Securitatea Română.

Declar totodată, că, în prezent, nu sunt membru al unui alt partid politic.

ACTIVITATE PROFESIONALĂ

Profesia: _____ Ocupația: _____

Domeniul de activitate: _____

Nivel studii: Elementare Medii Postliceale Superioare
 Postuniversitare

DATE SUPLIMENTARE

Statut social: Elev Student Angajat Șomer
 Pensionar Antreprenor Liber Profesionist

Ați mai fost membru al vreunui partid politic?

DA NU

Dacă DA, care? _____

MOTIVAȚIA

De ce vrei să devii membru al Partidului BUCUREȘTI 2020?

DATA COMPLETĂRII

SEMNĂTURA

ORGANIZAȚIA

SEMNĂTURA PREȘEDINTELUI O.L.
