

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA PARTII ZIELONI



Imiona		Nazwisko
Data urodzenia	Województwo	Miasto
Adres korespondencyjny		
E-mail	Osoba rekomendująca	
Nr telefonu	<i>(Wpisz nazwisko osoby, która Cię zna i jest już w Partii Zieloni. Jeśli nie znasz nikogo w partii, pozostaw to pole puste.)</i>	
Wykształcenie	Zawód	Języki obce
Doświadczenie		Skąd się dowiedziałeś/aś o partii?
Uzasadnienie zamiaru wstąpienia do partii		

Niniejszym potwierdzam wolę wstąpienia do Partii Zieloni. Zgadzam się z ideami partii zawartymi w Zielonym Manifeście.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Partię Zieloni w zakresie wynikającym z prowadzenia działalności statutowej, w szczególności na potrzeby członkostwa w Partii Zieloni lub posiadania statusu sympatyka/sympatyczki Partii, w celach informacyjnych i promocyjnych związanych z działalnością Partii Zieloni, zgodnie z przepisami rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04. 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych oraz zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2018.1000).

Miejsce i data

Własnoręczny podpis