



Alternatywa Społeczna

Deklaracja członka/sympatyka* Partii Alternatywa Społeczna

*(proszę podkreślić właściwe)

PROSIMY O WYPEŁNIENIE DRUKOWANYMI LITERAMI

Ja, niżej podpisany/a.....

imię/imiona oraz nazwisko

.....
nazwisko panieńskie

urodzony/a.....

data /dzień-miesiąc-rok/

W.....

miejsce urodzenia

i posiadający/a numer PESEL

numer ewidencyjny PESEL

zameldowany/a

przy ul.nr domu/mieszkaniaw.....kod.....

w powiecie

gmina/dzielnica

w województwie

telefon domowy/fax

telefon komórkowy

e-mail

adres korespondencyjny (o ile jest inny niż adres zameldowania)

przy ul.nr domu/mieszkaniaw.....kod.....

w powiecie

gmina/dzielnica.....

w województwie

Deklaruję wstąpienie do Partii Politycznej Alternatywa Społeczna

Ponadto:

()* - Deklaruję dobrowolnie, płacić składkę członkowską ustaloną przez władze statutowe Alternatywy Społecznej.

- Składka dobrowolna, została określona zgodnie z uchwałą nr as03/01/2019 nie mniej niż 5zł miesięcznie (wpłacana przelewem)
- nr konta bankowego
Santander Bank Polska
02 1090 1388 0000 0001 4172 5428 (z dopiskiem składka członkowska)
- dla wpłat z zagranicy

- WBKPPLPP 02 1090 1388 0000 0001 4172 5428 (z dopiskiem składka członkowska)
- Dla sympatyków, którzy nie chcą być członkiem żadnej partii, a chcieliby wesprzeć Alternatywę Społeczną w tytule prosimy o wpis:
„Darowizna na cele statutowe Partii Alternatywa Społeczna”

()* proszę o zaznaczenie dobrowolnej deklaracji

Deklarację wypełnioną i podpisaną czytelnie prosimy przesłać elektronicznie na adres

e-mail partia@alternatywaspoleczna.pl

W wiadomości zwrotnej otrzymają państwo nr członkostwa, który będziemy prosili wpisywać również w tytule przelewu, co przyspieszy księgowanie wpłat.

- zgody na przetwarzanie danych osobowych zgodnej z RODO

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych tj przez Partię Polityczną „Alternatywa Społeczna” z siedzibą w 64-300 Nowy Tomyśl, Przyłęk 22, nr w ewidencji partii politycznych Ew P 387 w celu przynależności do partii i ewentualnego uczestnictwa w wyborach.
2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
3. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

.....
data i podpis

WYPEŁNIA ZARZĄD

Data wpłynięcia deklaracji członkowskiej do koła/biura regionu.....
data i podpis