

CERERE DE ADEZIUNE CA MEMBRU DE PARTID LA PARTIDUL GRUPUL DE ACȚIUNE LOCALĂ BERCENI

Date obligatorii

Nume: _____

Prenume: _____

Nr. telefon: _____

Adresă e-mail _____

Adresă:

Stradă _____ Număr _____ Bl. _____ Sc. _____ Et. _____ Ap. _____

Localitate _____ Județ /Sector _____

C.I. Seria _____ Nr. _____ CNP _____

Sex _____

Date opționale:

Experiența profesională:

profesia (conform studiilor) _____

ocupație actuală _____

Angajator activitate: publică [] privată [] Domeniul _____

Studii:

Nivel studii:

elementare [] gimnaziale [] liceale []

superioare cu licență [] fără susținerea examenului de licență [] master [] doctorat []

Experiența politică:

membru al altui partid politic DA [] NU []

Partidul _____ Perioada _____ Funcția deținută _____

Partidul _____ Perioada _____ Funcția deținută _____

Partidul _____ Perioada _____ Funcția deținută _____

Domenii de interes:

Administrație []; Juridic [], IT [], Mediu [], Sănătate [], Educație [], Transporturi []

Alte []

(a se completa cu alte domenii)

Mișcări civice:

membru al unei mișcări civice DA [] NU []

_____ Perioada _____ Funcția deținută _____

_____ Perioada _____ Funcția deținută _____

_____ Perioada _____ Funcția deținută _____

În ce categorie va încadrați:

elev(ă) [], student(ă) [], angajat(ă) [], șomer(ă) [], casnic(ă) [], întreprinzător(oare) []

pensionar(ă) [], altele _____

Declarație de adeziune

În conformitate cu dreptul de asociere prevăzut la art. 40 din Constituția României, îndeplinind condițiile prevăzute de lege și cunoscând și acceptând prevederile Statutului și Programul partidului, **solicit, prin prezenta cerere, aderarea ca membru de partid la Partidul Grupul de Acțiune Locală Berceni.**

În conformitate cu dispozițiile alin.(3) al art. 8 din Legea partidelor politice nr.4/2003, cunoscând dispozițiile art. 322 privind falsul în înscrisuri sub semnătură privată, respectiv art. 325 privind falsul informatic din Codul penal, **declar pe propria răspundere că îndeplinesc condițiile prevăzute de Statutul Partidului** Grupul de Acțiune Berceni, pentru a deveni membru al acestuia:

1. Am exercițiul deplin al drepturilor politice și cetățenești, cu drept de vot și de a mă asocia în partide politice.
2. Nu sunt membru al unui alt partid politic.
3. Nu am fost condamnat penal pentru infracțiuni împotriva persoanei săvârșite cu intenție, infracțiuni de corupție și de abuz în serviciu, infracțiuni electorale, infracțiuni săvârșite cu violență sau fapte antisociale grave.
4. Nu m-am aflat și nu mă aflu într-una dintre situațiile de incompatibilitate sau de conflicte de interese administrative, stabilite prin decizii definitive și irevocabile ale instanțelor sau prin alte proceduri prevăzute de legislația în vigoare.
5. Nu promovez și nu am promovat idei sau acțiuni cu caracter rasist, xenofob, extremist, anarhist, autoritarist, fundamentalist religios sau orice formă de violență sau idei și acțiuni contrare drepturilor, libertăților și demnității umane;
6. Nu m-am aflat și nu mă aflu într-una dintre situațiile de condamnare sau pentru care s-au pronunțat hotărâri de renunțare sau amânare a aplicării pedepsei pentru trădarea intereselor țării, separatismului etnic sau teritorial.
7. Ader și mă angajez să respect principiile, doctrina, Statutul și Programul Partidului.

Doresc să-mi desfășor activitatea în cadrul Partidului Grupul de Acțiune Locală Berceni în Organizația de Bază nr. _____

Prin înregistrarea acestui formular, **declar că toate datele din prezentul formular sunt adevărate și complete** și înțeleg că dacă voi fi acceptat în partid, orice fals în declarații, omisiuni sau alte date eronate din acest formular poate conduce la respingerea sau excluderea mea din partid.

Declar ca am luat cunoștință de Politica de confidențialitate a GAL Berceni și îmi exprim acordul cu privire la colectarea, utilizarea și partajarea informațiilor și datelor personale puse în mod benevol la dispoziție.

Sunt de acord să fiu convocat(ă) prin telefon, SMS sau mail și să particip la activitățile statutare sau alte activități organizate ale partidului.

Mă angajez la plata cotizației lunare sau anuale conform hotărârilor Adunării Generale a membrilor de partid.

Nume, prenume _____

Data _____

Semnătura _____